

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ
มาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการด้านคมนาคม

วันที่ 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2568

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า [REDACTED] เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งอยู่เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ จังหวัด
กรุงเทพมหานคร 10160 ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด

ฉบับประจำเดือน ()มกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2568
(✓)กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ.2568
()อื่นๆ ระบุ.....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

[REDACTED]

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

[REDACTED]

[REDACTED]

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

ขอแสดงความนับถือ

[REDACTED]

[REDACTED]

ตำแหน่ง กรรมการบริษัท



**รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ**

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา
2. สถานที่ตั้ง ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
4. จัดทำโดย เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม (บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด)
5. โรงพยาบาลมิตรประชา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการบริการชุมชน ในคราวประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552

6. การเปลี่ยนชื่อโครงการ : ในวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม2 ได้มีการขอเปลี่ยนชื่อโครงการเป็น โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ดังหนังสือที่ มข.332/2566 (ภาคผนวก ก)

7. โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 21 ฉบับ ดังนี้

โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 21 ฉบับ ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2554
- ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2555
- ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2555
- ครั้งที่ 4 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2556
- ครั้งที่ 5 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2557
- ครั้งที่ 6 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2558
- ครั้งที่ 7 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2558
- ครั้งที่ 8 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2559
- ครั้งที่ 9 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2559
- ครั้งที่ 10 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2560

- ครั้งที่ 11 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2560
- ครั้งที่ 12 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2561
- ครั้งที่ 13 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2561
- ครั้งที่ 14 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2562
- ครั้งที่ 15 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2562
- ครั้งที่ 16 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 17 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2563
- ครั้งที่ 18 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2564
- ครั้งที่ 19 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2564
- ครั้งที่ 20 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2565
- ครั้งที่ 21 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2565
- ครั้งที่ 22 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566
- ครั้งที่ 23 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2566
- ครั้งที่ 24 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2567
- ครั้งที่ 25 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2567
- ครั้งที่ 26 ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568

สำหรับรายงานฉบับนี้ เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครั้งที่ 27 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2568

บทที่ 1

บทนำ

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด (ชื่อเดิมโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม 2 ดังภาคผนวก ก) มีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดสถานพยาบาลสำหรับให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่เขตภาษีเจริญ เขตบางแคและเขตบางบอน รวมทั้งผู้ประกันตนตามหลักประกันสังคม โดยเป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง สูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ตั้งอยู่บนเนื้อที่ 3.18 ไร่ หรือ 5,087 ตารางเมตร บนโฉนดที่ดินเลขที่ 445 และเลขที่ 331-332 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร โดยรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านโครงการบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552 โดยได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่โครงการต้องปฏิบัติและเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านที่พักอาศัย บริการชุมชน และสถานที่พักตากอากาศ ของสำนักงานนโยบายและทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ต่อ สผ.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ได้ดำเนินงานก่อสร้างโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ในช่วงเดือน เมษายน 2553 ถึงเดือนพฤษภาคม 2554 และเปิดดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2554 เป็นต้นมา โดยได้มีการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการสิ่งแวดล้อมของโครงการ โดยบริษัท เอ็นไวรอนน์ จำกัด (Third Party) เพื่อให้การดำเนินของโครงการสอดคล้องและเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

1.2 รายละเอียดโครงการโดยสังเขป

1) ชื่อโครงการ :

โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา

2) สถานที่ตั้งโครงการ :

เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1.1-1)

3) เจ้าของโครงการ : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด

4) จัดทำโดย : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม (บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด)

5) โครงการผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ : ในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552

6) การเปลี่ยนชื่อโครงการ : ในวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม2 ได้มีการขอเปลี่ยนชื่อโครงการเป็น โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ดังหนังสือที่ มช.332/2566 (ภาคผนวก ก)

7) โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติครั้งสุดท้าย

โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 21 ฉบับ ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2554
- ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2555
- ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2555
- ครั้งที่ 4 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2556
- ครั้งที่ 5 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2557
- ครั้งที่ 6 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2558
- ครั้งที่ 7 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2558
- ครั้งที่ 8 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2559
- ครั้งที่ 9 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2559
- ครั้งที่ 10 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2560
- ครั้งที่ 11 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2560
- ครั้งที่ 12 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2561

- ครั้งที่ 13 ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2561
- ครั้งที่ 14 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2562
- ครั้งที่ 15 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2562
- ครั้งที่ 16 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 17 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2563
- ครั้งที่ 18 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 19 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2564
- ครั้งที่ 20 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2565
- ครั้งที่ 21 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2565
- ครั้งที่ 22 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566
- ครั้งที่ 23 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2566
- ครั้งที่ 24 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2567
- ครั้งที่ 25 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2567
- ครั้งที่ 26 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2568

สำหรับรายงานฉบับนี้ เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการครั้งที่ 27 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

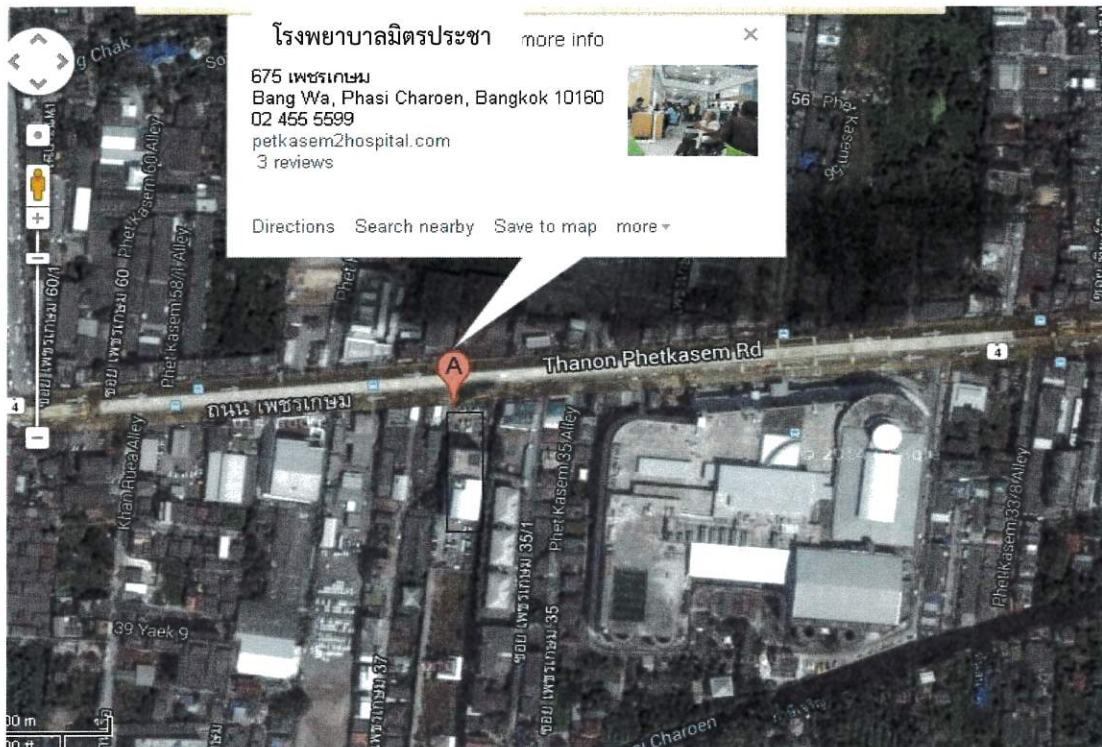
8) สถานภาพดำเนินโครงการ

โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ได้เริ่มดำเนินงานก่อสร้างในช่วงเดือนเมษายน 2553 ถึงเดือนพฤษภาคม 2554 และเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2554 เป็นต้นมา (รูปที่ 1.2-1)

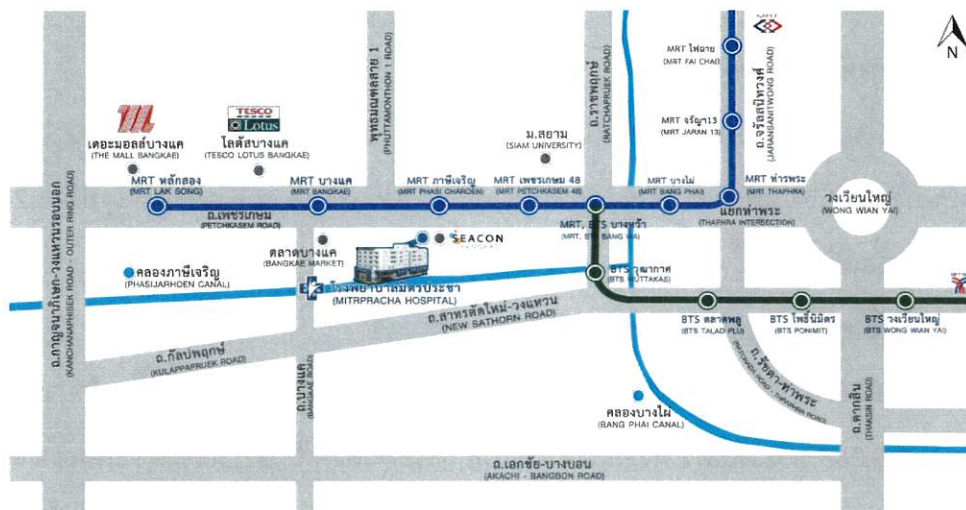
9) รายละเอียดโครงการ

1) พื้นที่โครงการ : 3.18 ไร่ หรือ 5087 ตารางเมตร

2) ลักษณะ/ประเภทโครงการ : เป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง สูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีพื้นที่ใช้สอย 9,068 ตารางเมตร ความสูงจากพื้นดินถึงระดับดาดฟ้า 22.30 เมตร มีพื้นที่อาคารปกคลุมดิน 1,575 ตารางเมตรและมีที่ว่างโดยรอบอาคาร พื้นที่ถนนและที่จอดรถกลางแจ้ง พื้นที่สีเขียวและพื้นที่อื่น ๆ รวม 3,634 ตารางเมตร มีรายละเอียดการใช้ประโยชน์พื้นที่อาคาร ดังนี้



แผนที่แสดงสถานที่ตั้งโรงพยาบาลมิตรประชา



MITRPRACHA HOSPITAL MAP

675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160

675 PETKASEM RD., BANGWA, PHASI CHAROEN, BANGKOK 10160, THAILAND

รูปที่ 1.1-1 ที่ตั้งโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา



อาคารโรงพยาบาลมิตรประชา



ห้องพักขยะมูลฝอยด้านหลังโรงพยาบาล



บ่อหน่วงน้ำหน้าโรงพยาบาล



ระบบดับเพลิงและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
ในโรงพยาบาล



พื้นที่สีเขียวของโรงพยาบาล



ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

รูปที่ 1.2-1 สถานภาพปัจจุบันของโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

- ชั้นที่ 1: มีพื้นที่ใช้สอย 1,360 ตารางเมตร ประกอบด้วย พื้นที่เช่าประชาสัมพันธ์ ห้องการเงิน ห้องจ่ายยา ส่วนบริการผู้ป่วยประกันสังคมและผู้ป่วย 30 บาท ห้องแพทย์เวร แผนกฉุกเฉิน ห้องเครื่องปรับอากาศ ห้องซ่อมบำรุง ห้อง Water Pump & Fire Pump ห้องฉายภาพรังสี ห้องล้างฟิล์ม ห้องอ่านฟิล์ม ร้านค้า ห้องทะเบียน บริเวณที่นั่งพักคอย โถงทางเข้า เป็นต้น
- ชั้นที่ 2: มีพื้นที่ใช้สอย 1,436 ตารางเมตร ประกอบด้วยบริเวณสำนักงาน ห้องประชุม 1 ห้องผู้อำนวยการ 2 ห้อง แผนกทันตกรรม ห้องฟื้นฟูสมรรถภาพ ห้องเก็บของ ห้องโภชนาการ ห้องครัว สวนทานอาหาร ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องพักแพทย์ ห้องปฏิบัติการกลาง ห้อง CT Scan ห้อง FLU X-Ray ห้อง Ultrasound-Echo คลินิกโรคผิวหนัง คลินิกโรคพิเศษ ห้องตรวจตา ห้องตรวจหู คอ จมูก ห้อง Server IT บริเวณที่นั่งพักคอยและพื้นที่จัดวาง ระบบสาธารณูปโภค เป็นต้น
- ชั้นที่ 3: มีพื้นที่ใช้สอย 1,536 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องล้างไต ห้องพยาบาล ห้องรอกคลอด ห้องพักฟื้น ห้องคลอด 2 ห้อง ห้องผ่าตัด 3 ห้อง ห้องผ่าตัดเล็ก 1 ห้อง โถงผ่าตัด ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องเด็กแรกเกิด ห้องวิสัญญีแพทย์ ห้อง ICU ห้อง ISO ห้องซักรีด ห้องเก็บเวชภัณฑ์ เป็นต้น
- ชั้นที่ 4 และ 5: มีพื้นที่ใช้สอย 1,536 ตารางเมตร/ชั้น ประกอบด้วย ห้องพักผู้ป่วยรวม จำนวน 36 เตียง/ชั้น ห้องพักรักษา จำนวน 18 เตียง/ชั้น ห้องพักรักษาเฉพาะจำนวน 3 ห้อง/ชั้น ห้องพักแพทย์ ห้องพยาบาล ห้องแพทย์เวร ห้องรักษา แผนกทำความสะอาด เป็นต้น
- ชั้นที่ 6 : มีพื้นที่ใช้สอย 1,534 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องพักพยาบาลและพนักงาน จำนวน 1 ห้อง ห้องเก็บยาเย็น(สต็อก) ห้องประชุมใหญ่ ห้องพักผู้ป่วยพิเศษเฉพาะ จำนวน 8 ห้อง ห้องพักรวม 2 ห้อง ห้องสำนักงาน เป็นต้น

3) กิจกรรมในโครงการ

- การบำบัดน้ำเสีย : ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน ที่สามารถบำบัดน้ำเสียให้มีค่าบีโอดีไม่เกิน 20มิลลิกรัม/ลิตร และค่าของแข็งแขวนลอยไม่เกิน 30 มิลลิกรัม/ลิตร เป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก.น้ำทิ้งที่ผ่านกระบวนการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว จะระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ เพื่อระบายน้ำออก สู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานคร บริเวณถนนเพชรเกษมด้านหน้าโครงการ และมีการเชื่อมท่อน้ำเสียจากอาคารลงสู่บ่อพักที่ระบายน้ำสาธารณะของกรุงเทพมหานคร
- การระบายน้ำ : ระบบระบายน้ำฝนแยกออกจากระบบรวบรวมน้ำเสีย โดยการระบายน้ำฝนจากช่องดาดฟ้ามีช่องระบายน้ำฝนขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3 นิ้ว ต่อมายังท่อระบายน้ำในแนวดิ่งขนาดเดียวกันเพื่อระบายน้ำฝนลงสู่ท่อระบายน้ำฝนบริเวณโดยรอบตัวอาคารและที่จอดรถและมีบ่อพัก (Manhole) เพื่อระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ ที่มีปริมาตรกักเก็บ 110.40 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอที่จะสามารถหน่วงน้ำฝนที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 3 ชั่วโมงเพื่อใช้หน่วงน้ำหรือชะลอการไหลของน้ำฝนจากพื้นที่โครงการ ไม่ให้มีอัตราการระบายน้ำเกินกว่าอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการก่อนมีการพัฒนาโครงการ

■ การจัดการขยะมูลฝอย : จัดวางภาชนะสำหรับรับรองขยะมูลฝอยไว้ตามบริเวณต่างๆ แยกตามประเภทของขยะมูลฝอย ได้แก่ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย แล้วนำไปเก็บรวมไว้ที่ห้องมูลฝอยรวมของโครงการเป็นอาคารคอนกรีตผนังภายในปูกระเบื้องเซรามิคผิวมันโดยรอบ ภายนอกฉาบปูนเรียบทาสีพลาสติก พื้นเป็นคอนกรีตเสริมเหล็กขัดมันภายในแบ่งออกเป็น 4 ห้อง ได้แก่ ห้องเก็บขยะเปียก ห้องเก็บขยะแห้ง ห้องเก็บขยะติดเชื้อและห้องเก็บขยะอันตรายโดยมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ทางโครงการจะนำกลับมาใช้ใหม่ภายในโครงการหรือจำหน่ายให้กับร้านอาหารของเก่า มูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายได้ประสานให้สำนักงานเขตเข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดและสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ ได้ประสานให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป

■ เปรียบเทียบรายละเอียดการดำเนินการของโครงการที่เปลี่ยนแปลงหรือแตกต่างไปจากรายละเอียดที่เสนอไว้ในรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม : ไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดแตกต่างจากที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

1.3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1.3.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่โครงการโรงพยาบาลสมิตประชาต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ ประกอบด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม 4 ด้าน ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 1.3-1 สรุปได้ดังนี้

- 1) ทรัพยากรทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน
- 2) ทรัพยากรทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ
- 3) คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการขยะมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย
- 4) คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ

1.3.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ที่โครงการโรงพยาบาลสมิตประชาต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ ประกอบด้วย มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม 9 ประเด็น ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน ด้านการบำบัดน้ำเสีย ด้านการใช้น้ำ ด้านการจัดการมูลฝอย ด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ด้านการคมนาคม ด้านการป้องกันอัคคีภัย และด้านสาธารณสุข ดังรายละเอียด ในตารางที่ 1.3-1

ตารางที่ 1.3-1 มาตรการป้องกันแก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.ทรัพยากรทางกายภาพ			
1.1 คุณภาพทาง อากาศ	ภายหลังการเปิดดำเนินการโครงการไม่มีกิจกรรมใดที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เขม่าควัน ความร้อนหรือมลสารทางอากาศบริเวณพื้นที่โดยรอบหรือผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยแก่ผู้ที่ใช้บริการและผู้ปฏิบัติงานภายในโครงการรวมถึงผู้ที่อาศัยใกล้เคียงแต่อย่างใดสำหรับมลพิษทางอากาศจากการจราจรภายในโครงการเมื่อคำนวณปริมาณก๊าซCO ₂ ที่เกิดจากรถยนต์แต่ละคันโดยคิดจำนวนรถยนต์ตามจำนวนที่จอดรถของโครงการ 87 คันได้เท่ากับ 1.13 โมล/วินาทีโดยสามารถลดผลกระทบได้ด้วยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวเพื่อช่วยลดอุณหภูมิอากาศเหล่านี้ให้หมดหรือเหลือน้อยที่สุด	<div>1. ติดป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ”ในพื้นที่จอดรถของอาคารและจำกัดความเร็วของยานพาหนะในบริเวณถนนภายในโครงการไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปริมาณ การปล่อยมลสารต่างๆ</div> <div>2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ โดยเฉพาะช่วงโมงเร่งด่วนเข้า-เย็นและจัดให้มีอาคารจอดรถเพื่อรองรับผู้มารับบริการอย่างเพียงพอ</div> <div>3. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม.และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้มีความสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้อากาศบริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ร่มเย็นและสามารถดูดซับก๊าซCO₂ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างพอเพียง</div> <div>4. ดูแลรักษากанนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ</div>	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบด้านคุณภาพอากาศที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแลรักษาป้ายสัญลักษณ์การจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจนตลอดจนดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามและสมบูรณ์อยู่เสมอ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน	การดำเนินโครงการคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้นประมาณ 54.22ลบ.ม./วัน ซึ่งโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศ เพื่อบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นในมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงต้องมีมาตรการที่เหมาะสมในการควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียรวม สำหรับการจัดการน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ (Lab) ซึ่งคาดว่าจะเกิดขึ้น 1.0 ลบ.ม./วัน นั้นทางโครงการได้มีวิธีการจัดการน้ำเสียที่เกิดขึ้นในส่วนนี้ได้ออกแบบให้มีบ่อพักน้ำเสียขนาดความจุ 1.5 ลบ.ม.สำหรับรับน้ำเสียที่เกิดจากห้องปฏิบัติการ ซึ่งมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียมาจากอ่างล้างเครื่องมือและอุปกรณ์ รวบรวมเข้าสู่บ่อพักน้ำเพื่อปรับสภาพน้ำก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางเพื่อบำบัดน้ำให้ได้มาตรฐานต่อไป	<ol style="list-style-type: none"> ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทั้งตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด จัดให้เจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาโดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนดก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ถูกต้องให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรคโดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานครบริเวณริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและการแก้ไขปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น 	<p>ก.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด</p> <p>ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำวันๆเดือน เพื่อตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพการบำบัดให้ได้อยู่เสมอทำการเก็บตัวอย่างน้ำ 2 จุด คือ</p> <p>จุดที่ 1 จุดที่นำเข้าการบำบัดน้ำเสีย</p> <p>จุดที่ 2 จุดที่นำออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>โครงการมีดัชนีตัววัด คือ pH, BOD, TSS, SS, TDS, TKN, COD, Sulfide, Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และ Oil & Grease</p>

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)	การดำเนินโครงการคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้น ประมาณ 54.22ลบ.ม./วัน ซึ่งโครงการได้จัด ให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติม อากาศ เพื่อบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นใหม่คือน้ำ เกิดตามมาตรฐานก่อนระบายออกสู่ท่อระบาย น้ำสาธารณะภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงต้อง มีมาตรการที่เหมาะสมในการควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียรวม สำหรับ การจัดการน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ (Lab) ซึ่งคาดว่าจะเกิดขึ้น 1.0 ลบ.ม./วัน นั้นทาง โครงการได้มีวิธีการจัดการน้ำเสียที่เกิดขึ้นใน ส่วนนี้ได้ออกแบบให้มีบ่อพักน้ำเสียขนาด ความจุ 1.5 ลบ.ม.สำหรับรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจาก ห้องปฏิบัติการ ซึ่งมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียมา จากอ่างล้างเครื่องมือและอุปกรณ์ รวบรวม เข้าสู่บ่อพักน้ำเพื่อปรับสภาพน้ำก่อนรวบรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางเพื่อบำบัด น้ำให้ได้ตามมาตรฐานต่อไป	7. ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถบำบัด น้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทั้ง ตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด 8. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสีย สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาโดยน้ำเสียที่ผ่าน การบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทั้งตามข้อกำหนด ก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ 9. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ ถูกต้องให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย 10. จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรคโดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อบำบัด รวมของกรุงเทพมหานครบริเวณถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้า โครงการ 11. จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดิน ระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและการแก้ไข้ปัญหา เพื่อเป็นสถิติและ ข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น 12. ประชาสัมพันธ์วิธีให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำ เสียที่เกิดขึ้น	ก.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ ทั้งที่ผ่านการบำบัด ตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งที่ผ่านการ บำบัดแล้วเป็นประจำวันทุกเดือน เพื่อ ตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพ การบำบัดให้ได้อยู่เสมอทำการเก็บ ตัวอย่างน้ำ 2 จุด คือ จุดที่ 1 จุดที่นำเข้าการบำบัดน้ำเสีย จุดที่ 2 จุดที่นำออกจากระบบบำบัด น้ำเสีย โครงการมีดัชนีวัด คือ pH, BOD, TSS, SS, TDS, TKN, COD, Sulfide, Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และ Oil & Grease

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)		<p>13. ติดตั้งตะแกรงดักขยะ/เศษวัสดุปนเปื้อนบริเวณบ่อน้ำก่อนไล่เข้าสู่บ่อสูบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียซึ่งจะทำหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณ บ่อพักน้ำอย่างสม่ำเสมอ หากพบขยะมูลฝอย ติดค้างภายในบริเวณดังกล่าวจะต้องทำการดักขยะออกจากตะแกรงดักขยะทันที เพื่อขจัดปัญหา เรื่องกลิ่นเหม็นของขยะและช่วยลดภาระให้ระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>14. จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอหากพบว่ามีการชำรุดหรือเครื่องไม่ทำงานต้องทำการซ่อมแซมหรือแจ้งให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขในทันที</p> <p>15. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในโครงการและผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการไม่ทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ</p> <p>16. สนับสนุนงบประมาณสำหรับดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็น ในกรณีที่เกิดปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสียหรือเมื่อต้องการสารเคมีเพิ่มเติม ให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้ทันที</p> <p>17. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณคลองระบายน้ำอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>18. ห้ามมิให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามารับการรักษาภายในโรงพยาบาลทิ้งขยะลงสู่คลองระบายน้ำโดยเด็ดขาด</p> <p>19. ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครในการดูแลรักษาความสะอาดของคุณคลองที่อยู่โดยรอบ</p>	<p>ข.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ ในคลองยายเปียร</p> <p>ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองยายเปียรอย่างสม่ำเสมอโดยการเก็บตัวอย่างและตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเปียรบริเวณที่ติดกับโครงการ เดือนละ 1 ครั้งมีดัชนีคุณภาพน้ำที่สำคัญ ได้แก่ ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ ความเป็นกรด-ด่าง และค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์</p>

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม		ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ		มาตรการป้องกัน แก้ไขและลด ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ					
2.1 ทรัพยากร ชีวภาพในแหล่งน้ำ		โครงการจะบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการก่อนระบายออกนอกพื้นที่โครงการ โดยนำทิ้งของโครงการจะมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีได้ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรงดังนั้น จึงคาดว่าเมื่อโครงการเปิดดำเนินการจะไม่ส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำแต่อย่างใด		ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.1 การใช้น้ำ		การดำเนินโครงการจะมีการใช้น้ำประมาณ 67.77 ลบ.ม./วัน น้ำใช้จะได้มาจากการประปานครหลวงสำนักงานประปาสาขาเขียว ซึ่งมีความสามารถในการให้บริการโครงการได้อย่างเพียงพอ อย่างไรก็ตามโครงการต้องจัดให้มีมาตรการประหยัดการ		1. รมองค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำ	บันทึกปริมาณการใช้น้ำประจำวันจากมิเตอร์จ่ายน้ำของการประปานครหลวงและตรวจสอบการทำงานของระบบท่อส่งน้ำและระบบการจ่ายน้ำเป็นประจำทุกเดือน

		3. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	
--	--	--	--

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การใช้ไฟฟ้า	โครงการมีความต้องการกระแสไฟฟ้าประมาณ 1,300 kVA ซึ่งได้รับบริการจากการไฟฟ้านครหลวงเขตธนบุรี อย่างไรก็ตามโครงการต้องมีการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมไฟฟ้าอย่างเหมาะสมเพื่อลดผลกระทบด้านการใช้พลังงาน	1. รมยรชให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการและพนักงานของโครงการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด และจัดให้มีโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างมีส่วนร่วมของกรมอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน 2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้า ระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 3. เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน 4. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	บันทึกปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากการไฟฟ้านครหลวง และตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าประจำ
3.3 การจัดการขยะมูลฝอย	การดำเนินการจะก่อให้เกิดขยะมูลฝอยทั่วไปประมาณ 0.55 ลบ.ม./วัน ซึ่งหากมีการจัดการรวบรวมและกำจัดที่ไม่ถูกต้องหลักสุขภาพ ก็อาจจะก่อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคและส่งผลด้านกลิ่นกระทบต่อชุมชนที่อยู่ข้างเคียงได้	1. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกแต่ละประเภททุกจุดที่มีการทิ้ง โดยสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างน้อย 1 วัน 2. จัดให้มีถุงขยะสีต่างๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท ได้แก่ ถุงสีน้ำเงินสำหรับขยะอินทรีย์ (เช่น ยากหมัก) ขวด อุปกรณ์เคมีบำบัด ถุงสีเทาสำหรับขยะอันตราย และขยะเคมี (เช่น ยาหมดอายุ ขวด อุปกรณ์เคมีบำบัด และขยะป้องกันเคมีภัณฑ์) แบตเตอรี่ มูลฝอยปนเปื้อน หลอดไฟฟลูออโรสเซนต์และสารเคมีต่างๆ เป็นต้น) และถุงสีแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้สะดวกในการแยกกำจัดตามประเภทมูลฝอยได้ถูกต้อง	ตรวจสอบสภาพห้องพักมูลฝอยที่โครงการจัดเตรียมไว้ ทั้งห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยอันตรายให้ถูกสุขลักษณะและไม่ให้มีปริมาณขยะตกค้าง โดยกำเนิดการตรวจสอบอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>3. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยาและใบมีด เป็นต้น ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่ทางทะเล เมื่อมูลฝอยเต็มภาชนะผู้เก็บขยะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อภายในประมาณ 30 นาที จากนั้นนำยาออกแล้วปิดฝาและปิดผนึก มีป้ายเขียนติดว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” และบรรจุในถุงขาวซ้อนทับอีกชั้น</p> <p>4. การเก็บมูลฝอยใส่ถุง ไม่ควรให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป เพื่อป้องกันถุงมูลฝอยแตก โดยเมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณ 3 ใน 4 ของถุงแล้วมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอย รอการเก็บขนเพื่อนำไปกำจัดต่อไป</p> <p>5. จัดให้มีที่พักมูลฝอยรวมที่มีความมั่นคงแข็งแรง ถูกสุขลักษณะสำหรับรวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยอันตราย โดยมีลักษณะดังนี้</p> <p>5.1 ห้องพักมูลฝอยทั่วไป แบ่งเป็นห้องพักขยะเปียก และแห้งที่มีพื้นที่รวมห้องละ 3.0 ตร.ม.เมื่อประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตรความจุรวม 7.2 ลบ.ม. ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างเพียงพอประมาณ 13 เท่าของปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้รถเก็บขนมูลฝอยของสำนักงาน เขตภาษีเจริญมาเก็บขนไปกำจัด โดยประสานให้เข้ามาเก็บมูลฝอยเป็นประจำทุกวัน</p> <p>5.2 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ แยกจากมูลฝอยประเภทอื่นๆ โดยมีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1x2x2 เมตร เมื่อประเมินความสูงในการกองมูลฝอย 1.2 เมตรรวมเป็นปริมาตรความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรองรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 15 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ขนส่งไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุชต่อไป โดยประสานให้เข้ามาเก็บรวบรวมทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์และหรือกรณีที่โรงพยาบาลติดต่อให้เข้าไปรับบริการ</p>	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>5.3 ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีขนาดกว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1x2x2 เมตร เมื่อประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร รวมเป็นปริมาตรความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 26.67 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนไปกำจัดต่อไป โดยจะนัดหมายวัน-เวลาของการเก็บรวบรวมและเก็บขนทุกๆ 15 วัน ในระหว่างวันที่ 13-15 ของแต่ละเดือน</p> <p>จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณต่างๆภายในโครงการไว้ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็น เก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัด และป้องกันกลิ่นรบกวนส่วนมูลฝอยอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตราย เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป</p>	
		<p>6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณต่างๆภายในโครงการไว้ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็น เก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัด และป้องกันกลิ่นรบกวนส่วนมูลฝอยอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตราย เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป</p>	
		<p>7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ โดย</p> <p>7.1 การเก็บแยกให้ทำตรงแหล่งเกิดมูลฝอย ไม่ให้เก็บรวบรวมแล้วนำไปแยกที่หลัง</p> <p>7.2 รถเข็นมูลฝอยต้องแยกให้ชัดเจนระหว่างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้นแล้ว ทำความสะอาดรถเข็นก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้ง สำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากการล้างทำความสะอาดรถเข็น จะรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัดน้ำเสียต่อไป</p>	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>8. จัดอบรมด้านอาชีพความรู้และความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้แก่นักงานเก็บขนมูลฝอย</p> <p>9. พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุม และป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าบูท ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีคิมเมเหล็กสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานต้องถอดชุดปฏิบัติการ และนำไปเผาเชื้ออย่างถูกวิธีทันที</p> <p>10. มูลฝอยอันตราย เช่น ยาในเคมีภัณฑ์ บำบัด หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉาย กระป๋องอัดความดัน พลาสติกแข็งเรย์ เป็นต้น ต้องมีวิธีการแยกประเภท และรวบรวมมูลฝอยกลุ่มนี้ไว้ เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี โดยจัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้ และระบุข้อความ หรือสัญลักษณ์ เพื่อแจ้งให้ทราบว่าได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น</p> <p>11. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อีก เช่น โลหะหะขวด พลาสติก และกระดาษ เป็นต้น ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บรวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องกำจัด</p> <p>12. เพื่อประสานงานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาทำการเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้นจากโครงการทุกวัน เพื่อไม่ให้มูลฝอยตกค้าง</p> <p>13. จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัด</p>	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและ ป้องกันน้ำท่วม	การพัฒนาโครงการจะทำให้ให้อัตรา การระบายน้ำฝนไหลลงบริเวณ พื้นที่โครงการเพิ่มขึ้นจากเดิม ดังนั้น ทางโครงการต้องควบคุมอัตราการ ระบายน้ำไม่ให้เปลี่ยนแปลงไปจาก เดิม	1. จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำที่มีปริมาตรกักเก็บจริง 110.40 ลูกบาศก์เมตร ซึ่ง สามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง	ตรวจสอบสภาพการระบายน้ำของ โครงการหากมีการอุดตันให้เก็บเศษ ขยะและเศษวัสดุ เศษหินหรือขุดลอก ดินที่อุดตันหรือตกถมกีดขวางทางไหล ของน้ำหรือทำให้บ่อ Manhole ต้น เขินดำเนินการเตือนและ 1 ครั้งตลอด ระยะเวลาดำเนินการ
		2. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และ ควบคุมการระบายน้ำออก ให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ คือ ไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	
		3. ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	
		4. จัดให้มีความกว้างของทางเข้า-ออกไม่น้อยกว่า 8 เมตร	
		5. ติดตั้งตะแกรงดักขยะที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาด สะอาดที่อัตราการระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำ อย่างน้อยปี ละ 2 ครั้ง	
		6. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และ ควบคุมการระบายน้ำออก ให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ คือ ไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การคมนาคม	เมื่อเปิดดำเนินโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณรถวิ่งเข้า-ออกโครงการมากขึ้น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุบริเวณเข้า-ออกโครงการได้	7. จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 87 คัน โดยเป็นที่จอดรถสำหรับคนพิการ 4 คัน และอาคารจอดรถจำนวน 8 คัน ต้องไม่ทำให้พื้นที่จอดรถลดลงกว่าที่กฎหมายกำหนด คือ ต้องไม่น้อยกว่า 76 คัน	
		8. จัดตั้งป้ายเตือน และป้ายสัญญาณต่างๆ ให้ชัดเจนได้แก่ ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายบอกระยะทางก่อนถึงโครงการ 100 และ 50 เมตร ป้ายบอกทิศทางการเดินรถ และป้ายสัญญาณการจราจรภายในโครงการ	
		9. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรตลอดจนการจราจร โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณทางเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย	
		10. จัดให้มีกระดุก/หลังเต่า คสล. บนภายในโครงการ เพื่อชะลอความเร็วของรถในโครงการ	
		11. จัดให้มีจุดแลกบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่เข้าจอด ณ ลานจอดรถยนต์ของโครงการ และคืนบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่ออกจากโครงการ โดยตั้งอยู่บริเวณทางเข้า-ออก บริเวณด้านหน้าโครงการ เพื่อป้องกันปัญหาการจอดรถกีดขวางช่องทางเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกของโครงการ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัย ที่ทางโครงการ จัดเตรียมไว้อย่าง เพียงพอ และ สอดคล้องกับ กฎกระทรวง ฉบับที่ 39(พ.ศ.2537) หาก ขาดการดูแล และ การใช้กฎวิธีกีด เป็นสาเหตุหนึ่งที่ไม่ สามารถควบคุมหรือ ป้องกันอัคคีภัยที่ อาจจะเกิดขึ้นได้	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวง ฉบับที่ 39 (2537) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร 2522 2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ ทุก 3 เดือน หากพบว่ามีการสูญเสียหรือใช้การไม่ได้ ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที 3. ติดป้ายคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที 4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ ละชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกขึ้นและป้ายบอกทางหนีไฟ 5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือกต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม. 6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ช่วยออกจากตัวอาคาร และพื้นที่ที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังจากเกิดเพลิงไหม้ 7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายผู้ช่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างไม่ค่อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัย เพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ 8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ช่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานงานกับสถานีดับเพลิงใกล้เคียง ได้แก่ สถานีดับเพลิงบางแค สถานีดับเพลิงบางบอน สถานีดับเพลิง ตาวะนองและสถานีดับเพลิงทุ่งครุ เป็นต้น เข้ามาทำการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการ จะต้อง - ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย ไฟฉุกเฉิน บันไดหนีไฟ ป้ายและเครื่องหมายแสดงเส้นทางหนีไฟ แผนผัง เส้นทางหนีไฟว่ามีเพียงพอตามมาตรฐานและมีสภาพดีพร้อมใช้งานอยู่เสมอ - จัดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟทุกปี

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)		<p>9. ประสานงานกับสถาบันดับเพลิงบริเวณใกล้เคียง ได้แก่ สถาบันดับเพลิงบางแค สถาบันดับเพลิงบางบอน และสถาบันดับเพลิงทุ่งครุ เป็นต้น และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจุดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านี้ไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน</p> <p>10. จัดให้มีจุดรวมพลด้านทิศตะวันออกของโครงการซึ่งมีขนาดพื้นที่ 470 ตร.ม.ซึ่งเพียงพอ และสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนด (0.25 ตร.ม./คน) กรณีที่เพลิงไหม้ไม่รุนแรง ซึ่งจุดรวมพลนี้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ช่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่าย และโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก และสามารถอพยพญาติผู้ป่วย และอุปกรณ์ต่างๆต่อไปยังจุดอื่นได้อย่างสะดวกและปลอดภัย</p> <p>11. การเก็บรักษาและการเคลื่อนย้ายถังก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ดังนี้</p> <p>การเก็บรักษา สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคา กันแดดและฝน ไม่เก็บใกล้น้ำมันหรือวัตถุไวไฟหรือระเบิดได้ถังหรือแหล่งกระจายความร้อนหรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟต์ ทางเดิน บริเวณที่เก็บควรมีข้อความ “ห้ามบุคคลภายนอกเข้า”</p> <p>การเคลื่อนย้าย ต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถังว่า ได้ปิดฝาครอบและปิดเกลียวเข้าที่แน่นแล้ว เมื่อจะเคลื่อนย้ายถังขนาดใหญ่ควรใช้คนยก 2 คน คนละปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้ง พร้อมมีสายรัดถังขณะเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถังหล่นหรือกระแทกกับสิ่งใด</p>	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)		12. หากกรณีที่มีเพลิงไหม้รุนแรงไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยเจ้าหน้าที่โครงการและหน่วยงานราชการได้ภายใน เวลาอันสั้น หรือเพลิงลุกลามจนควบคุมไม่ได้ ทางโครงการจะให้เจ้าหน้าที่อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลเครือข่ายและใกล้เคียง และอพยพญาติผู้ป่วยและอุปกรณ์ไปยังจุดรวมพลภายนอกโครงการ คือ บริเวณด้านข้างโครงการ โดยเส้นทางทางออพยพไปยังจุดรวมพลภายนอกโครงการ ซึ่งมีระยะห่างประมาณ 10 เมตร เป็นจุดรวมพลที่เหมาะสมและปลอดภัย เพียงพอที่จะใช้เป็นจุดรอเพลิงสงบหรือดำเนินการต่อไป	
4.1 การ สาธารณสุข	หากไม่มีการจัดการ มูลฝอยและสิ่งปฏิกูล ที่ตีพอ อาจเกิด ปัญหาด้าน สาธารณสุขได้และ ผู้ป่วยที่เข้ารับการ รักษาอาจทำให้มีการ แพร่กระจายของเชื้อ โรคไปสู่พนักงานได้	1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำ โรค 2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ตามที่ออกแบบไว้ 3. เครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในทางการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียง ขาตั้งขงดน้ำเกลือ ต้องทำ ความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรค 4. ปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสืลิจิเอนแลในหอผึ่งเย็นของอาคารอย่าง เคร่งครัด 5. จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงพองผึ่งเย็นด้านการป้องกัน และควบคุมเชื้อสืลิจิเอนแล 6. จัดทำคู่มือการบริหารรักษาและเฝ้าระวังระบบติดเชื้อในหอผึ่งเย็น 7. จัดทำคู่มือการบริหารรักษาและให้บริษัทำการซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติ ตามมาตรการที่เสนอแนะ อย่างเคร่งครัด รวมถึง ตรวจสอบการดูแลรักษา ความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วย ให้สะอาดอยู่เสมอและดูแล รักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้ มีประสิทธิภาพดียู่เสมอ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	อาจเกิดความไม่ปลอดภัยต่อพนักงานจากเหตุอื่นๆ เช่น การเกิดอัคคีภัย เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน เป็นต้น ซึ่งหากทางโครงการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่เสนอแนะคาดว่าจะผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง 2. ตรวจสอบร่างกายพนักงานก่อนทำงาน เพื่อคัดเลือกรายบุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหนะนำโรคผู้ป่วย หรือรับเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย 3. ตรวจสอบร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค 4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลความเหมาะสมกับ ประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากัน 5. เปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มแทงเข็มเพื่อคัดเลือกรายบุคคลที่เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ และการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออกและนำไปเผาเชื้ออย่างถูกวิธีทันที 6. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลความเหมาะสมกับ ประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มแทงเข็มเพื่อคัดเลือกรายบุคคลที่เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ และการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออกและนำไปเผาเชื้ออย่างถูกวิธีทันที 7. คัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อป้องกันและการแพร่กระจายของโรค 8. จัดอบรมและพบพนักงานป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้กับพนักงานที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ติดตามตรวจสอบให้ โครงการปฏิบัติตาม มาตรการที่เสนอแนะอย่าง เคร่งครัดทั้งการจัดเวรยาม รักษาความปลอดภัยภายใน โครงการตลอด 24 ชั่วโมง การตรวจร่างกายพนักงาน ก่อนเข้าทำงานและตรวจ ร่างกายพนักงานใน โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 ที่ศึนียภาพ	การดูแลด้านทัศนียภาพและ ความสวยงามของอาคาร สถานที่ตั้งเป็นมาตรการที่ สำคัญต่อการลดผลกระทบ และสร้างบรรยากาศที่ เหมาะสมต่อผู้มาใช้บริการ และผู้ป่วย	1. ดูแลรักษาต้นไม้ให้คงามและเป็นระเบียบเรียบร้อยเสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตาย	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติ ตามมาตรการที่เสนออย่าง เคร่งครัด พร้อมดูแลรักษา พื้นที่สีเขียวของโครงการให้ มีความสวยงามเป็นระเบียบ เรียบร้อยและสมบูรณ์อยู่ เสมอ มีการปลูกหญ้า และต้นไม้ ทดแทนในส่วนที่ตายหรือ เสียหาย
		2. ควบคุมดูแลอาคารและบริเวณต่างๆของโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิ สถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้	
		3. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837. ตร.ม. โดยจัดในพื้นที่ตามแนวเขตที่ดินและพื้นที่ว่าง ในพื้นที่โครงการ คิดเป็นอัตราส่วน 2.25 ตร.ม./คน โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 456 ตร.ม.คิดเป็นร้อยละ 54.48 ของพื้นที่สีเขียวทั้งหมดพื้นที่ปลูกบริเวณพื้นที่ตามแนวเขตที่ดิน เช่น ต้นโอ๊คอินเดียน ต้นประดู่ ต้นทองหลางและต้นปีซึ่งเป็นไม้ยืนต้นที่ให้ร่มเงาและใช้เป็นแนว Buffer Zone ระหว่างพื้นที่โครงการและพื้นที่โดยรอบ และสลายตาแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรของโครงการ	



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 บทนำ

การติดตามตรวจสอบปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัทเพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในช่วงเดือนมกราคม –มิถุนายน 2568 โดยมีมาตรการที่ต้องติดตามตรวจสอบ 4 ด้านดังนี้

- 1.ทรัพยากรทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน
- 2.ทรัพยากรทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ
- 3.คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการมูลฝอย การระบายน้ำ และการป้องกันอัคคีภัย
- 4.คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ

2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และการแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ โดยบริษัทเพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในระยะดำเนินการโครงการ ประจำเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2568 สามารถสรุปผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขของมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



ตารางที่ 2.2-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลสมิตเวช ประชา ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.ทรัพยากรทางกายภาพ					
1.1 คุณภาพ อากาศ	1. ติดป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดของอาคาร และจัดความเร็วของยานพาหนะบริเวณภายในโครงการไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสารต่างๆ	✓		โครงการได้ติดตั้งป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” และติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. ภายในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2.2-1(ก)	ไม่มี
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก โครงการ โดยเฉพาะชั่วโมงเร่งด่วน เข้า-เย็น และจัดให้มีอาคารจอดรถ เพื่อรองรับผู้มารับบริการอย่างเพียงพอ	✓		โครงการได้จัดให้มีป้ายอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการ และมีเจ้าหน้าที่อยู่ประจำคอยอำนวยความสะดวกบริเวณเข้า-ออก โครงการ ดังรูปที่ 2.2-1(ข) รวมทั้งมีการจัดทำป้ายห้ามจอดตลอดแนว	ไม่มี
	3. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม. และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้มีความสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้โอกาสบริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ร่มเย็น และสามารถดูดซับก๊าซ CO ₂ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างเพียงพอ	✓		เพื่อให้ทัศนียภาพทางเข้า-ออก ดังรูปที่ 2.2-1(ข) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาด 837 ตร.ม. เพื่อให้บริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ปัจจุบันมีการปรับปรุงสภาพพื้นที่โครงการโดยการปลูกต้นไม้ และดูแลรักษาต้นไม้ให้สมบูรณ์อยู่เสมอดังรูปที่ 2.2-1(ค)	ไม่มี
	4. ดูแลรักษาถนน และที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓		จัดให้มีที่จอดรถอย่างเพียงพอ และดูแลถนน/ที่จอดรถภายในโรงพยาบาลให้มีสภาพดีเสมอ ดังรูปที่ 2.2-1(ค)	ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพ น้ำผิวดิน	1. ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถ บำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้ คุณภาพน้ำทั้งตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด	✓		ได้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศขนาด 120 ลบ.ม./วัน โดยบริษัทไฟเบอร์เทค จำกัด โดยออกแบบให้สามารถ บำบัดน้ำเสียได้ตามมาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง แสดงใน ภาคผนวก ข)	ไม่มี
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสีย สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา โดยน้ำเสียที่ผ่าน การบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนด ก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ	✓		ได้จัดให้มีวิศวกรและเจ้าหน้าที่ดูแลตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้ง รูปที่ 2.2-1 (ข) และมีการบันทึกการซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียใน ภาคผนวก ก-2 เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพและนำทิ้งผ่านการบริหารบำบัด พบว่ามีค่า Bacteria ที่เกิน มาตรฐานในบางเดือน ดังผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งใน ภาคผนวก ข	ไม่มี
	3. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแล และซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ ถูกต้องให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		ได้มีการจัดทำคู่มือการใช้งานและคู่มือการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำ เสีย (โดยผู้จำหน่าย : บริษัท ไฟเบอร์เทค จำกัด) ให้กับโครงการ ดัง ภาคผนวก ก-1	ไม่มี
	4. จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรค โดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อระบาย น้ำสาธารณะ ริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ	✓		จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรค โดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำ สาธารณะ ริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ ดังรูปที่ 2.2- 1 (ง) ภาคผนวก ก-1	ไม่มี
	5. จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น และการแก้ไขปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลใน การควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓		จัดให้มีการตรวจสอบและบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ประจำทุกสัปดาห์โดยในช่องกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 พบว่าไม่มี ปัญหาในการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย ดังใน ภาคผนวก ก-2	ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพน้ำ ผิวดิน (ต่อ)	6. ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	✓		มีการประชาสัมพันธ์ ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัดโดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์การใช้น้ำอย่างประหยัดตามจุดที่มีการใช้น้ำและเปลี่ยนก๊อกน้ำจากแบบหมุนเปิดเป็นแบบกดเปิดเพื่อลดการใช้น้ำและลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	7. ติดตั้งตะแกรงดักขยะ/เศษวัสดุเป็นเบื่อนบริเวณบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้าบ่อสูบลู และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งจะทำหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณบ่อพักน้ำอย่างสม่ำเสมอ หากพบขยะมูลฝอยติดค้างภายในบริเวณดังกล่าวจะต้องทำการตัดขยะออกจากระบบและแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อจัดปัญหา เรื่องกลิ่นเหม็นของขยะ และช่วยลดภาระให้ระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		มีการติดตั้งตะแกรงดักขยะเศษวัสดุเป็นเบื่อนในบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้าบ่อสูบลู และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบบ่อพักน้ำอยู่เสมอดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	8. จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอหากพบว่ามีอาการชำรุดหรือเครื่องไม่ทำงานต้องทำการซ่อมแซมหรือแจ้งให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขทันที	✓		จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอเมื่อพบปัญหาให้ทำการซ่อมแซมทันที	ไม่มี
	9. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ และผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย หรือผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการไม่ทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ	✓		โครงการได้มีการประชาสัมพันธ์ให้พนักงานผู้ป่วยและญาติไม่ให้ทิ้งขยะลงระบบระบายน้ำบริเวณโครงการและได้จัดทำป้ายเตือนห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำบริเวณรั้วของโรงพยาบาลดังรูปที่ 2.2-1 (จ) (ฉ) โดยจากการตรวจสอบถังระบบภายในโครงการไม่พบว่ามีขยะมูลฝอยตกค้างอยู่ระบบระบายน้ำหรืออุดตันแต่อย่างใด	



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพ น้ำผิวดิน (ต่อ)	10. สนับสนุนงบประมาณสำหรับดูแลรักษา ระบบบำบัด น้ำเสียอย่างสม่ำเสมอรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และ สารเคมีที่จำเป็นในกรณีที่มีปัญหาการชำรุดของ อุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสียหรือเมื่อต้องการสารเคมี เพิ่มเติมให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้ทันที	✓		โครงการได้มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับดูแลรักษาระบบ บำบัดน้ำเสียรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็นใน กรณีที่มีปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์บำบัดน้ำเสียโดยมีการ ตรวจสอบและปรับปรุงประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย	สายไฟติด คลอรีนชำรุด บ่อยเนื่องจาก คลอรีนกัด กร่อนสาย
	11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณคลอง ยายเพียรอย่างสม่ำเสมอ	✓		ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณของยาย เพียรโดยเก็บกวาดไปไม่ขยะที่ร่วงหล่นปลิวลงลำคลองดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	12. ห้ามมิให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือ ผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามาบริการรักษาภายในโรงพยาบาลทั้ง ขยะลงสู่คลองยายเพียรโดยเด็ดขาด	✓		ได้มีการติดตั้งป้ายห้ามทิ้งขยะลงคลองบริเวณรั้วของ โรงพยาบาลด้านที่ติดกับคลองยายเพียรดังรูปที่ 2.2-2 (จ)	ไม่มี
	13. ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครในการดูแลรักษาความ สะอาดของคูคลองที่อยู่โดยรอบ	✓		ทางโครงการได้แสดงเจตนารมณ์ในการดูแลลำคลอง สาธารณะในพื้นที่ที่ทำงานเขตภาษีเจริญตั้งเอกสารใน ภาคผนวก ค	ไม่มี
2. ทรัพยากรชีวภาพ					
2.1 ทรัพยากร ชีวภาพใน แหล่งน้ำ	1. ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานอย่าง ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	✓		ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่และวิศวกรดูแลระบบบำบัดน้ำ เสียเป็นประจำทุกสัปดาห์หากเกิดปัญหาได้จัดให้มีการจ บ้นที่ปัญหาที่เกิดขึ้นและเร่งดำเนินการแก้ไขภาคผนวก ก-2	ไม่มี

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการ ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3. คุณค่าประโยชน์ของมนุษย์					
3.1 การใช้น้ำ	1. รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัดโดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำ	✓		โครงการได้จัดให้มีสติ๊กเกอร์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัดโดยมีการติดตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำและทำการเปลี่ยนก๊อกน้ำจากแบบหมุนเปิดเป็นแบบกดเปิดเพื่อเป็นการลดการใช้น้ำดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	2. ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจุดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน	✓		มีการติดตั้งมิเตอร์น้ำไว้บริเวณด้านหน้าโครงการดังรูปที่ 2.2-1 (ข) และจุดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือนปริมาณน้ำในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 ไม่คงที่ ภาคผนวก ง เนื่องจากการขึ้นอยู่กับการใช้บริการในแต่ละเดือน	ไม่มี
3.2 การใช้ไฟฟ้า	3. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอหากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	✓		จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบเส้นท่อดังบันทึกการซ่อมบำรุงระบบประปาในภาคผนวก จ (จ-1)	ไม่มี
	1. รณรงค์ผู้เข้ามาใช้บริการภายในโครงการและพนักงานของโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัดและจัดให้มีการเข้าร่วมโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างมีส่วนร่วมของกลุ่มอนุรักษ์พลังงานกระทรวงพลังงาน	✓		จัดให้มีป้ายรณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการไฟฟ้าอย่างประหยัดโดยติดตั้งป้ายรณรงค์ตามจุดต่างๆที่มีการใช้ ไฟฟ้าดังรูปที่ 2.2-1 (ณ)	ไม่มี
	2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสัญญาณไฟฟ้าในระบบสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน	✓		ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสัญญาณไฟฟ้าให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐานและเลือกใช้ผลิตภัณฑ์พลังงานเช่นโทรทัศน์ตู้เย็นชนิดแอลอีดี เป็นต้น	ไม่มี
	3. แต่ใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและอายุการใช้งาน	✓			



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.2 การใช้ ไฟฟ้า (ต่อ)	4. ตรวจสอบดูแลระบบอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้าและ สายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าและระบบไฟฟ้า ในอาคารโรงพยาบาลอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2.2-1 (ญ) ไม่มีตัวอย่างของ การตรวจสอบดูแลระบบไฟฟ้าที่ดับภาคผนวก จ-2	ไม่มี
3.3 การ จัดการขยะมูล ฝอย	1. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกแต่ละประเภททุกจุดที่มี การทิ้งไว้โดยสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างน้อย 1 วัน 2. จัดให้มีถังขยะสีแดงต่างสำหรับแยกขยะแต่ละประเภท ได้แก่ ถังดำใส่มูลฝอยทั่วไป ถังเทา ใส่มูลฝอยอันตราย เช่น ยาหมดอายุ อุปกรณ์เคมีบำบัด ขวดและกระป๋องเคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยปนเปื้อนหลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ และ สารเคมีต่าง ๆ เป็นต้น และถังแดง สำหรับมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้สะดวกในการแยกกำจัดตามประเภทมูลฝอยได้ถูกต้อง 3. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมเช่นเข็มฉีดยาและใบมีด เป็นต้น ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่มิดชิดมีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจาย โดยผู้เก็บคนเมื่อมูลฝอยเต็ม ภาชนะจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อภายในประมาณ 30 นาที จากนั้นเทน้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดผนึกมีป้ายเขียนติดว่า มูลฝอยติดเชื้อและบรรจุในถุงขาวซ้อนทับอีกชั้น	✓		โครงการได้จัดให้มีการทำขยะแยกประเภทในจุดต่างๆโดยแยก ตามประเภทของขยะมูลฝอยและสามารถรองรับได้อย่างน้อยหนึ่งวัน ก่อนรวบรวมไปยังห้องพักฝอย ดังรูปที่ 2.2-1 (ฎ) โครงการได้จัดให้มีการทำขยะแยกประเภทในจุดสำหรับขยะทั่วไป และถังแดงสำหรับขยะติดเชื้อในส่วนห้องตรวจโรค ห้องปฏิบัติการตรวจเลือด วอร์ดพยาบาลเป็นต้น และถังสีเทา สำหรับขยะอันตรายส่วนใหญ่อื่นๆเช่นถ่านไฟฉาย หลอดไฟฟลูออเรส เซนส์ เป็นต้น และทำการรวบรวมเพื่อประสานงานในหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องมาเก็บไปกำจัดต่อไป	ไม่มี
		✓		ถ้ามีการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ มีดคม ในภาชนะที่มิดชิดและมีฝา ปิดมิดชิด และแจ้งให้ทราบว่า เป็นขยะมูลฝอยติดเชื้อก่อนรวบรวมไป ยังจุดพักขยะเพื่อการเก็บขน	ไม่มี

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การ จัดการขยะมูล ฝอย (ต่อ)	<p>4.เก็บมูลฝอยใส่ถุง ไม่ควรให้มีปริมาณหรือนำหนักมากเกินไปเพื่อป้องกันมูล ฝอยแตกโดยเมื่อบรรจุมูลฝอยได้ปริมาณสามในสี่ของถุงแล้วมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอย รอการเก็บขนเพื่อนำไปกำจัดต่อ</p> <p>5.จัดให้มีที่พักมูลฝอยรวมที่มีความมั่นคงแข็งแรงถูกสุขลักษณะสำหรับรวมมูลฝอย แต่ละประเภทคือมูลฝอยทั่วไปมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายโดยมีลักษณะ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป แบ่งเป็นห้องพักขยะเปียกและแห้ง ที่มีพื้นที่รวมห้องละ 3 ตร.ม. เพื่อประเมินความสูงในการกรอง 1.2 ม. คิดเป็นปริมาตรความจุรวม 7.2 ลบ.ม. ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างเพียงพอประมาณ 13 เท่าของปริมาณมูล ฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้รถเก็บมูลฝอยของสำนักงานเขตภาษีเจริญมา เก็บขนไปกำจัด โดยประสานให้เข้ามาเก็บขนมูลฝอยเป็นประจำทุกวัน <p>- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ แยกจากมูลฝอยประเภทอื่นโดยมีขนาด กว้าง×ยาว×สูง เท่ากับ 1×2×2 ม.เมื่อประเมินความสูงในการกกรองมูลฝอย 1.2 ม.รวมเป็นปริมาตร ความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรองรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 15 เท่าของมูลฝอย ที่เกิดขึ้นในแต่ละวันเพื่อรอให้บริษัทกรุงเทพมหานครส่งไปกำจัดที่โรงงาน เตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ้อมน้อยต่อไปโดยประสานให้เข้ามาเก็บรวมทุกทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ และหรือกรณีที่มีโรงพยาบาลติดต่อให้เข้าไปรับบริการ (กรณีมีปริมาณมูล ฝอยติดเชื้อมาก)</p>	✓	✓	<p>ได้มีการบรรจุมูลฝอยในปริมาณสามในสี่ของถุงแล้วรวบรวมขยะที่มีมิด ปากถุงใส่รถยนต์เพื่อเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอยเพื่อป้องกันถูกมูลฝอย แตก</p> <p>ได้มีการจัดห้องพักขยะมูลฝอยไว้ด้านหลังโรงพยาบาลซึ่งสามารถรองรับ ขยะมูลฝอยได้เพียงพออย่างน้อยสามวันดังรูปที่ 2.2-1 (ว) (ศ) โดยแยก เป็นห้องพักมูลฝอยทั่วไปมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายสำหรับมูล ฝอย</p> <p>ทั่วไปสำนักงานเขตภาษีเจริญเป็นผู้เข้าทำการเก็บขนโดยทำการเก็บ คนสามวันต่อครั้งโดยปริมาณมูลฝอยทั่วไปตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม มีแนวโน้มไม่คงที่ และปริมาณสูงสุดในเดือนสิงหาคม 2568 รวม 3,323 กก. โดยเฉลี่ยปริมาณ 55.39 กก./วัน</p>	ไม่มี
		✓		<p>การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลได้ประสานให้บริษัทกรุงเทพ ธนาคมจำกัดเข้าเก็บทุกวันอาทิตย์อังคารและพฤหัสบดีโดยปริมาณมูล ฝอยติดเชื้อตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ถึง ธันวาคม 2568 มีปริมาณสูงสุดใน เดือนธันวาคม รวม 3,563 กิโลกรัมโดยเฉลี่ยปริมาณ 114.93 กก./วัน ดัง ภาคผนวก ฎ</p>	ไม่มี

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการขยะ มูลฝอย (ต่อ)	<p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>- ห้องพัสดุมูลฝอยอันตราย มีขนาด กว้าง×ยาว×สูง เท่ากับ 1×2×2 ม. เมื่อประเมินความเสี่ยงในการกอง 1.2 เมตร รวมเป็นปริมาณความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรองรับมูลฝอยไม่น้อยกว่า 26.67 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวันเพื่อให้สามารถขนถ่ายขยะอันตรายเข้ามาเก็บขนไปกำจัดต่อไปโดยจะนัดหมายวันเวลาของการเก็บรวบรวมและเก็บคุณ ทุกๆ 15 วันในระหว่างวันที่ 13 -15 ของแต่ละเดือน</p>	✓		<p>การจัดการขยะมูลฝอยอันตรายโรงพยาบาลได้ทำการรวบรวมไว้ในห้องพัสดุมูลฝอยอันตรายและประสานให้อัศวินศัลยกรรมเข้ามาเก็บขน เมื่อมีปริมาณมากพอ ส่วนขยะอันตรายที่เกิดขึ้นและมีการรวบรวมในปัจจุบันได้แก่ หลอดไฟ แบตเตอรี่ และขยะเคมี มีการรวบรวมไว้ทำลายอย่างถูกวิธีต่อไป</p> <p>ดังรูปที่ 2.2-1(ว)</p>	ไม่มี
	<p>6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมมาจากบริเวณต่างๆภายในโครงการไว้ที่ห้องพัสดุมูลฝอยโดยแยกตามประเภทคือมูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องเก็บมูลฝอยทั่วไป ส่วนรถไฟติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งต่อการเก็บขนไปกำจัดและป้องกันกลิ่นรบกวน ส่วนขยะอันตราย(ถุงสีเทา) และขยะเคมี(ใส่กล่องโฟม) เก็บไว้ในห้องพัสดุมูลฝอยอันตรายเพื่อรอให้บริษัท อัศวินศัลยกรรมเข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป</p>	✓		<p>มีการจัดให้มีเจ้าหน้าที่จัดเก็บและรวบรวมขยะมูลฝอยจากบริเวณต่างๆดังรูปที่ 2.2-1 (ณ) โดยแยกตามประเภทของขยะมูลฝอยทั่วไปมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายแล้วนำไปเก็บรวบรวมที่ห้องพัสดุมูลฝอยรวมที่จัดเตรียมไว้ดังรูปที่ 2.2-1 (ศ) และประสานให้ทางสำนักงานเขตเข้ามาเก็บคนมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายและประสานให้บริษัทกรุงเทพมหานครจำกัดเข้ามาเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อนำไปกำจัดต่อไปรูปที่ 2.2-1(จ)</p>	ไม่มี
	<p>7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยชนิดอื่นๆ โดย</p> <p>- การเก็บแยกให้ทำตรงแรงเกิดมูลฝอยไม่ให้เก็บรวบรวมแล้วนำไปแยกที่หลัง</p>	✓		<p>การเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อแยกจากมูลฝอยอื่นๆได้ดำเนินการตั้งแต่แหล่งกำเนิดมูลฝอยหนึ่งรูปที่ 2.2-1(ฐ) โดยการจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกจากมูลฝอยประเภทอื่นๆและรวบรวมไว้ในห้องพัสดุมูลฝอยติดเชื้อ</p>	ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการขยะ มูลฝอย (ต่อ)	- รดเชียนมูลฝอยด้วยแกล้งให้ชัดเจน ระหว่างรณเชียนมูลฝอยติดเชื้อ และ รณเชียนมูลฝอยทั่วไป เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้น แล้วต้องทำความสะอาดเชียนก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้งสำหรับน้ำเสีย ที่เกิดขึ้นจากการล้างทำความสะอาดเชียนจะรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัด ระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป	✓		มีการแยกรณเชียนมูลฝอยติดเชื้อออกจากรณเชียนมูลฝอยทั่วไปและมีการล้าง ทำความสะอาดเชียน ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ก่อนนำไปใช้ดังรูปที่ 2.2-1 (ข) โดยน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้มีการรวบรวมไปบำบัดยังระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป	ไม่มี
	- จัดอบรมทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย ให้แก่พนักงานเก็บมูลฝอย	✓		ทางโครงการยังได้มีการจัดให้มีการอบรมด้านอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย	ไม่มี
	8. พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่ รัดกุมและป้องกันอันตราย เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือผ้าปิดปาก/ จมูก มีเข็มเหล็กสำหรับขยะมูลฝอยติดเชื้อ ถ้ามีการตกหล่นและเมื่อเสร็จ สิ้นภารกิจแล้วผู้ปฏิบัติงานต้องถอดชุดปฏิบัติงานการออก และนำไปเผาเชื้อ อย่างถูกวิธีทันที	✓		พนักงานที่เก็บผลมูลฝอยติดเชื้อและทำความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยแต่ง กายด้วยชุดรัดกุมป้องกันอันตรายและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้วผู้ปฏิบัติงานจะ ถอดชุดปฏิบัติงานการออกและนำไปเผาเชื้ออย่างถูกวิธีดังรูปที่ 2.2-1 (ฐ)	ไม่มี
	9. มูลฝอยอันตรายเช่นยาในกลุ่มเคมีบำบัดเราสู่อุบัติลงภาชนะ กระป๋องอัดความดันฟิล์มเอกซเรย์เป็นต้นต้องมีวิธีการแยกประเภทและ รวบรวมมูลฝอยกลุ่มนี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธีโดยจัดเก็บไว้ในภาชนะ ที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้และระบุข้อความหรือสัญลักษณ์เพื่อแจ้ง ให้ทราบว่าได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น	✓		มีการรวบรวมมูลฝอยอันตรายแยกจากมูลฝอยประเภทอื่นตั้งแต่แหล่งกำเนิด เช่นฟิล์มเอกซเรย์ โดยแยกเก็บในกล่องเบ็ดเตล็ดและติดป้ายระบุไว้อย่างชัดเจน ดังรูปที่ 2.2-1 (ฎ)	ไม่มี

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	10. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อีกเช่นโลหะขูดพลาสติค และกระดาษเป็นต้นให้พนักงานทำความสะอาดเก็บรวบรวมไว้ขาย ให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องกำจัด	✓		มีการคัดแยกมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่เช่น ขวด น้ำเกลือ เศษกระดาษ หมึกเครื่องพิมพ์ ลังกระดาษ ขยายให้กับคน รับซื้อของเก่าดังรูปที่ 2.2-1 (๓) ดังรายละเอียดการจำหน่ายรี ไซเคิลขึ้นในภาคผนวก จ-2	ไม่มี
	11. ประสานงานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาทำการเก็บมูล ฝอยที่เกิดขึ้นในโครงการทุกวันเพื่อไม่ให้มีกลิ่นอื้อสาทุกครั้ง	✓		ได้มีการประสานขอรับบริการเก็บขนมูลฝอยจากสำนักงานเขต ภาษีเจริญดังรูปที่ 2.2-1 (๓)	ไม่มี
	12. จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำ สัปดาห์ละหนึ่งครั้งและรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องมูลฝอยดังรูปที่ 2.2-1 (๓) โดยน้ำเสียจากการชะล้างถูกรวบรวมไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่มี
3.4 การระบายน้ำ และการป้องกัน น้ำท่วม	1. ให้มีหมอนวางน้ำที่ปริมาตรกักเก็บจริง 110.40 ลบ.ม. ซึ่งสามารถ เก็บกักน้ำส่วนเกินได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง	✓		จัดให้มีหมอนวางน้ำอยู่บริเวณสวนยอดด้านหน้าโครงการโดย สามารถรองรับน้ำได้ 110.4 ลบ.ม. และสามารถกักเก็บน้ำฝนได้ ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงดังรูปที่ 2.2-1 (๓)	ไม่มี
	2. ติดตั้งตะแกรงดักขยะที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำ ความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยประจำอย่าง น้อยปีละ 2 ครั้ง	✓		มีการติดตั้งตะแกรงดักขยะบริเวณบ่อพักสุดท้ายและมีการทำ ความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อบำบัดน้ำและบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำ	ไม่มี
	3. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการและ ควบคุมการระบายน้ำออกให้สอดคล้องตามการระบายน้ำก่อนพัฒนา โครงการคือไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที	✓		จัดให้มีวิศวกรควบคุมดูแลระบบระบายน้ำและควบคุมอัตราการ ไหลของน้ำดังรูปที่ 2.2-1 (๓)	ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.4 การระบายน้ำ และการป้องกัน น้ำท่วม (ต่อ)	4. ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	✓			ไม่มี
3.5 การคมนาคม	1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 87 คัน โดยเป็นที่จอดรถสำหรับคนพิการ 4 คัน และต้องไม่ทำให้พื้นที่จอดรถลดลงกว่าที่กฎหมายกำหนด คือ ต้องไม่น้อยกว่า 76 คัน 2. จัดให้มีความกว้างของทางเข้าออกไม่น้อยกว่า 8 เมตร 3. ติดตั้งป้ายเตือนและป้ายสัญลักษณ์ต่างๆให้ชัดเจนได้แก่รายชื่อโรงพยาบาลไปบอกระยะทางก่อนถึงโครงการ 100 และ 50 เมตรป้ายบอกทิศทางการเดินทางและป้ายสัญลักษณ์การจราจรภายในโครงการ	✓	✓	จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 94 คันและที่จอดรถคนพิการสองคันดังรูปที่ 2.2-1 (ค)	ไม่มี
	4. จัดให้มีจุดแลกเปลี่ยนบัตรรถยนต์สำหรับรถยนต์เข้าที่จอด ณ ร้านจอดรถยนต์ของโครงการและขึ้นมาจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่เข้าออกจากโครงการโดยตั้งอยู่บริเวณทางเข้า-ออก บริเวณด้านหน้าโครงการเพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องทางการเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ	✓		จัดให้มีความกว้างของทางเข้าออกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 8 เมตรดังรูปที่ 2.2-1 (ด) มีการติดตั้งป้ายเตือนแสดงสัญลักษณ์บอกระยะทางก่อนถึงโรงพยาบาลในช่วง 50 เมตรละ 100 เมตร ดังรูปที่ 2.2-1 (ท) รวมทั้งมีการติดตั้งป้ายแสดงทิศทางทางการเดินรถและป้ายสัญญาณจราจรดังรูปที่ 2.2-1 (ผ) โครงการได้จัดให้มีสถิติการจอดรถยนต์สำหรับเจ้าหน้าที่และพนักงานดังรูปที่ 2.2-1 (ฝ) และให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ประจําอยู่บริเวณป้อมยามด้านหน้าโครงการเพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ	ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.5 การ คมนาคม (ต่อ)	5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรตลอดจน การจราจรโดยเฉพาอย่างยิ่งบริเวณทางเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย	✓		โครงการได้จัดให้มีป้อมยามบริเวณทางเข้าออกพื้นที่โครงการ และ เจ้าหน้าที่อยู่ประจำคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก โครงการ ตลอด 24 ชั่วโมงดังรูป 2.2-1(ข)	ไม่มี
	6. จัดให้มีการดูแลรักษา/หลังเต่า คสล.รอบถนนภายในโครงการเพื่อชะลอ ความเร็วของรถในโครงการ	✓		เนื่องด้วยระยะทางจากถนนเพชรเกษมถึงตัวอาคารโรงพยาบาลมี ระยะทางเพียง 50 เมตร หากมีการทำการดูแล/หลังเต่า คสล. จะส่งผลให้ เกิดการชะลอตัวของรถที่วิ่งเข้าสู่โครงการ และทำให้เกิดความติดขัด บริเวณด้านหน้าทางเข้าออกโครงการ รวมทั้งอาจเป็นอันตรายกับผู้ป่วยที่ บาดเจ็บเกี่ยวกับกระดูกสันหลังได้	ไม่มี
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเพียงพอตามข้อกำหนด กระทรวงฉบับที่ 39 (2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาหาร 2522	✓		ได้มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยไว้อย่างเพียงพอตามกฎหมายเช่น อุปกรณ์ดับเพลิงดับเพลิงเมื่อเกิดอัคคีภัย (FHC) ติดตั้งไว้ ในชั้นต่างๆของอาคารดังรูปที่ 2.2-1(ผ)	ไม่มี
	2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอทุก 3 เดือนหากพบว่ามี การสูญเสียหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	✓		มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยเป็นประจำสม่ำเสมอดังรูปที่ 2.2-1 (บ)	ไม่มี
	3. ติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติด ตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเกิดเหตุฉุกเฉินสามารถใช้ได้ทันที	✓		มีการจัดทำป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดที่อุปกรณ์ติด ตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเกิดเหตุฉุกเฉินสามารถใช้ได้ทันทีดังรูปที่ 2.2-1(ผ)	ไม่มี
	4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ใน ตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโดยเฉพาะป้ายบอกณที่และป้าย บอกทางหนีไฟ	✓		จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังไว้บริเวณห้องผู้ป่วยทุกห้องเพื่อออกถึง ตำแหน่งและเส้นทางหนีไฟรวมทั้งตำแหน่งของตู้ดับเพลิงที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง ติดตั้งป้ายบอกทางหนีไฟดังรูปที่ 2.2-1(พ)	ไม่มี

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการ แก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
3.6 การ ป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.	✓		จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงขนาด 108 ดังรูปที่ 2.2-1(ล)	ไม่มี
	6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้พร้อม ได้แก่แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเหตุเพลิงไหม้	✓		ทางโครงการได้มีการจัดเตรียมแผนฉุกเฉิน (ภาคผนวก ข) และวางแผนซ้อมแผนฉุกเฉินรวมถึงการฝึกซ้อมแผนดับเพลิงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังตึกและดำเนินการจัดอบรม และซ้อมแผนฉุกเฉินการดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟในครั้งปีหลังของปี 2564	ไม่มี
	7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมเรื่องการอพยพย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยกร่างแผนการให้สามารถใช้งานได้ทันที และเมื่อเกิดเหตุอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งพร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัยเพื่อเป็นแนวทางให้กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	✓			
	8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิง และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตลอดจน วัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานกับสถานีดับเพลิงใกล้เคียงเข้ามาทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓			



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
3.6 การ ป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	9. ประสานงานกับสถาบันดับเพลิงบริเวณใกล้เคียงเพื่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจดทะเบียนโทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านี้ไว้ด้วยเพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณี ฉุกเฉิน	✓		ไม่มี
	10. จัดให้มีจุดรวมพลบริเวณด้านทิศตะวันออกของโรงพยาบาลซึ่งมีขนาดพื้นที่ 470 ตรม. ซึ่งเพียงพอและสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนด (0.25 ตรม./คน) ในกรณีที่เพลิงไหม้ไม่รุนแรง ซึ่งจุดรวมพลนั้นสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาล ใกล้เคียงได้สะดวก และสามารถอพยพญาติผู้ป่วยและอุปกรณ์ต่างๆต่อไปยัง. อันได้อย่าง สะดวกและปลอดภัย	✓		ไม่มี
	11. การเก็บรักษา และเคลื่อนย้ายทั้งการคนปฏิบัติดังนี้ - การเก็บรักษาสถานที่เก็บเป็นทั้งแห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคา กันแดดและฝนไม่เก็บ ค่าน้ำมัน หรือวัสดุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟต์ ทางเดินบริเวณที่เก็บควรมีข้อความห้ามบุคคลากรภายนอกเข้า	✓		ไม่มี
	- การเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่าได้ปิดฝาครอบและปิดเก็ยเข้าที่แน่น แล้วเมื่อเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่วางใช้คนยกสองคนคนละปลายหรือสี่คนในถ้าตั้ง เพราะมีสายรัดถึงขนาดเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถึงหล่นหรือกระแทกกับสิ่งใด	✓		ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.6 การ ป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	12. หากกรณีที่มีเพลิงไหม้รุนแรงไม่สามารถดับเพลิงได้ โดยเจ้าหน้าที่ของ โครงการ และหน่วยงานราชการได้ภายในเวลาอันสั้น หรือเพื่อนร่วมงาน จนควบคุมไม่ได้ ทางโครงการจะให้เจ้าหน้าที่อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลเครือข่าย และใกล้เคียงและอพยพญาติผู้ป่วย และอุปกรณ์ไป ยังจุดรวมพลภายนอกองค์การซึ่งบริเวณด้านข้างโครงการ โดยเส้นทาง อพยพไปยังจุดรวมพลภายในโครงการซึ่งมีระยะทางประมาณ 10 เมตร เป็นจุดรวมพลที่เหมาะสมและปลอดภัยเพียงพอที่จะเป็นที่รอเพลิงสงบ หรือดำเนินการต่อไป	✓			ในกรณีที่ทำการเคลื่อนย้ายทางจะมีการตรวจสอบก่อนเสมอว่ามีการปิด ผาครอบปิดเกลียวเข้าให้แน่น เมื่อจะเคลื่อนย้ายทั้งขนาดยาก็ใช้คน เดียวสองคนและเคลื่อนย้ายใส่รถเข็นได้ถ้าผู้ป่วยมีสายรัดถึงขณะ เคลื่อนย้าย	ไม่มี
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต						
สาธารณสุข	1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกัน กลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ	✓			จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วยทุกครั้งภายหลังจาก สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขยะมูลฝอย เพื่อป้องกันกลิ่น และการ แพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (ค)	ไม่มี
	2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อ โรคได้ตามที่ออกแบบไว้	✓			มีเจ้าหน้าที่และวิศวกรสิ่งแวดล้อมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคตามที่ออกแบบไว้ ดังรูปที่ 2.2- 1 (ง)	ไม่มี
	3. เครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการทางการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้า ผู้ป่วย เตียงขาตั้งขาคนไข้ ต้องทำความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทำ การฆ่าเชื้อโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรค	✓			จัดให้มีการทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการแพทย์ ทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ ดังรูปที่ 2.2-1 (ข) เพื่อเป็นการป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรค	ไม่มี



องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
4.1 การ สาธารณสุข (ต่อ)	4. ปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิเอนเผลลา ใน ห้องเย็นอาคารอย่างเคร่งครัด		✓	โครงการได้เปลี่ยนมาใช้ระบบปรับอากาศแบบคอยล์เย็น ซึ่งมีคอม เพรสเซอร์จำนวนชั้นละ 6 ตัว ไม่ได้มีการใช้ระบบหอยฝี่งเย็น จึงไม่ ก่อให้เกิดเชื้อลี้จิเอนเผลลา และไม่จำเป็นต้องจัดให้มีผู้ควบคุม และ คู่มือการบำรุงรักษาระบบ	ไม่มี
	5. จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงหอยฝี่งเย็นด้านการป้องกัน และควบคุมเชื้อลี้จิ เอนเผลลา		✓		
	6. จัดทำคู่มือบำรุงรักษาและเฝ้าระวังระบบติดเชื้อในหอยฝี่งเย็น		✓		
	7. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและให้บริการหอยฝี่งเย็นซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ สม่ำเสมอ	✓		ได้มีการจัดทำคู่มือและซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ	ไม่มี
	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ ตลอด 24 ชั่วโมง	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยรักษาความปลอดภัยและ ดูแลความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	2. ตรวจสอบร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน เพื่อคัดเลือบุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อ ป้องกันไม่ให้เ็นพาหะนำโรคผู้่วย หรือรับเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย	✓		จัดให้มีการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงานและคัดเลือ บุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรงเข้าทำงาน ดังภาคผนวก ฅ	ไม่มี
	3. ตรวจสอบร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	✓			
4.2 อาชีวอนา มัยและความ ปลอดภัย	4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามเหมาะสมกับประเภทงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จุมูก ฅมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะ พนักงานที่เก็บฅมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล แล้ว ยังต้องมีฅมเหล็กสำหรับเก็บฅมูลฝอยติดเชื้อ ถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้น ภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออก และนำไปใส่เข้าตู้เก็บอย่างถูกวิธีทันที	✓		จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดปาก-จุมูก ฅมือ เสื้อคลุม ให้กับพนักงานเก็บฅมูลฝอยติดเชื้อ และจัดให้มีฅม เหล็กสำหรับเก็บฅมูลฝอยติดเชื้อ และเมื่อเก็บฅมูลฝอยติดเชื้อ เสร็จแล้วจะต้องทิ้งเข้าถังขยะร่างกายและใส่เข้าตู้เก็บอย่างถูกวิธี	ไม่มี

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	5. คัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	✓		มีห้องสำหรับคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ (ชั้น5) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ดังรูปที่ 2.2-1 (ร)	ไม่มี
	6. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกต้องให้กับพนักงานที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องประจำ	✓		ทางโรงพยาบาลจะจัดให้มีการอบรมการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการที่ถูกต้อง	ไม่มี
4.3 ทัศนียภาพ	1. ดูแลรักษาต้นไม้ให้งามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตาย	✓		ได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาด 837 ตร.ม. ตามแนวเขตที่ดินและพื้นที่ว่างในโครงการ เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ พร้อมฝังดูแลรักษาต้นไม้ให้งามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ ดังรูป 2.2-1 (ค) พร้อมทั้งงดดูแลอาคารของโครงการให้อยู่ในสภาพดี	ไม่มี
	2. ควบคุมดูแลอาคารและบริเวณต่างๆ ของโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	✓			
	3. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม. โดยจัดในพื้นที่ตามแนวเขตที่ดิน และพื้นที่ว่างในพื้นที่โครงการ คิดเป็นอัตราส่วน 2.25 ตร.ม./คน โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 456 ตร.ม. คิดเป็นร้อยละ 54.48 ของพื้นที่สีเขียวทั้งหมด พื้นที่ปลูกบริเวณพื้นที่ตามแนวเขตดิน เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ ต้นทองเหลืองลาย และต้นปีป ซึ่งเป็นไม้ยืนต้นที่ให้ร่มเงา และใช้เป็นแนว Buffer Zone ระหว่างพื้นที่โครงการ และพื้นที่โดยรอบ และแทรกสลับด้วยไม้พุ่มจำนวนต้นแก้ว เพื่อความร่มรื่นสวยงาม และสายตาแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรของโครงการ	✓			



(ก) การติดป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” และ ป้ายจำกัดความเร็ว 30 กม. /ชม.



(ข) การจัดให้มีปั๊อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง



(จ) การจัดทำป้าย “ห้ามจอดตลอดแนว” และ ป้าย “ห้ามสูบบุหรี่”



(ค)การจัดการให้มีพื้นที่สีเขียวในโครงการ การปลูกหญ้าทดแทน



(ค) การจัดให้มีที่จอดรถอย่างเพียงพอ และขยายลานจอดรถ และ ดูแลรักษากันน้ำ/ที่จอดรถให้อยู่ในสภาพดีเสมอ

รูปที่ 2.2-1 ภาพถ่ายแสดงปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



(ข) การจัดให้มีวิศวกรควบคุมการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและระบบระบายน้ำในโครงการ



(ง) ระบบฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีน

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(จ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ”
คลอง”

(ฉ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลง



(ช) การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดเก็บเศษขยะและกวาดใบไม้ที่ปลิวหล่น บริเวณคลองยายเพียร และ
ร่วมมือสนับสนุน กับสำนักงานเขตภาษีเจริญในการขุดลอกคลองยายเพียร

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ซ) การติดตั้งมิเตอร์วัดปริมาณน้ำใช้ด้านหน้าโครงการ มีป้ายรณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด



(ณ) การจัดให้มีป้ายรณรงค์การใช้ไฟฟ้า การอนุรักษ์พลังงานไฟฟ้าอย่างประหยัด

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ญ) การตรวจสอบระบบไฟฟ้าโดยวิศวกรไฟฟ้าที่ได้รับอนุญาตภายในโรงพยาบาล และบำรุงรักษาหม้อแปลงไฟฟ้า



(ฎ) การทำความสะอาดรณรงค์ก่อนนำไปใช้

(ฏ)การแยกขยะมูลฝอยติดเชื้อจากขยะประเภทอื่นๆ

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ฐ) ชุบน้ำพนักงานเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ



(จ) การคัดแยกขยะที่สามารถนำมาใช้ใหม่ได้



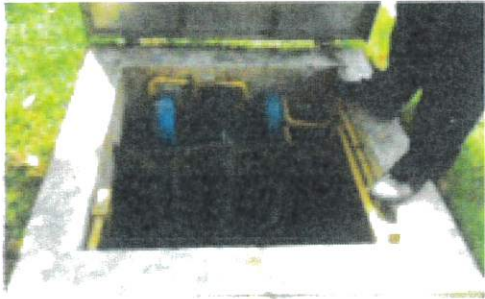
(ฅ) รถของสำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขยะมูลฝอย
ทั่วไป



(ณ) พนักงานทำความสะอาดห้องพักรักษาตัว

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ด) บ่อหน่วยน้ำของโครงการ



(ค) จัดให้มีที่จอดรถ และที่จอดรถคนพิการ



(ก) ทางเข้าโรงพยาบาลกว้างไม่น้อยกว่า 8 เมตร



(ข) ป้ายเตือนก่อนถึงโรงพยาบาล 50 และ 100 เมตร



(ธ) สัญลักษณ์แสดงทิศทางการเดินรถในโรงพยาบาล



(น) สติกเกอร์ติดรถยนต์ สำหรับเจ้าหน้าที่

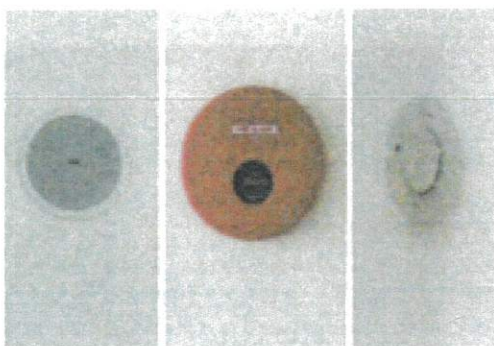


(บ) การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



(ป) อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยภายในโรงพยาบาล

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ผ) อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาล

(ผ) การทำป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



(พ) การติดตั้งแปลนบอกตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง

(พ) การจัดให้มีถังสำรองน้ำ ในภาวะฉุกเฉิน

และทางหนีไฟ

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ก) การจัดให้มีจุดรวมพลบริเวณด้านหน้าโครงการ

(ม) การติดป้ายเตือนบริเวณสถานที่สำหรับถังก๊าซ



(ย) การทำความสะอาดเครื่องมือแพทย์

(ร) การจัดให้มีห้องคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรค

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



(ก) การจัดให้มีถังน้ำสำรองในภาวะฉุกเฉิน



(ว) ห้องพักขยะอันตรายและขยะเคมี



(ค) ห้องพักขยะทั่วไป และห้องพักขยะติดเชื้อ



(ข) มีการล้างทำความสะอาดรถเก็บขยะ

รูปที่ 2.2-1(ต่อ)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และ มาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

บทที่ 3

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

3.1 บทนำ

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในระยะดำเนินการประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 โดยมีมาตรการสิ่งแวดล้อมที่ต้องดำเนินการ 9 ด้าน ดังนี้

- 1) การติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2) การติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำผิวดิน
- 3) การติดตามตรวจสอบด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 4) การติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 5) การติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 6) การติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 7) การติดตามตรวจสอบด้านการคมนาคม
- 8) การติดตามตรวจสอบด้านระบบป้องกันอัคคีภัย
- 9) การติดตามตรวจสอบด้านสาธารณสุข

3.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ในระยะดำเนินการ ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 สรุปได้ดังตารางที่ 3.2-1

ตารางที่ 3.2-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ในระยะดำเนินการ ประจำปี 2568

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	ความถี่ของ การตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/การ แก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1. คุณภาพอากาศ : ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบด้าน คุณภาพอากาศที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแล รักษาป้ายสัญลักษณ์การจราจรให้อยู่ในสภาพ สมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจน ตลอดจนดูแลรักษา พื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามและ สมบูรณ์อยู่เสมอ	สถานที่ ดำเนินการ	ตลอดระยะ ดำเนินการ	✓		ที่ปรึกษาได้ตรวจสอบและนำเสนอผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบด้านคุณภาพอากาศ ดังรายละเอียดตารางที่ 2.2-1 บทที่ 2 พร้อมจัดทำ พื้นที่สีเขียวและดูแลรักษาให้เจริญเติบโตและสวยงาม ดังรูปที่ 2.2-1 (ค) นอกจากนี้ได้มีการดูแลป้ายสัญลักษณ์จราจรและป้ายสัญลักษณ์ต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (ก) (ข) (ง) (จ) (ฉ) (ณ) (ธ)	ไม่มี
2. คุณภาพน้ำผิวดิน : เก็บตัวอย่างและตรวจ วิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเปียรบริเวณที่ติด กับโครงการเดือนละ 1 ครั้ง โดยมีดัชนีคุณภาพน้ำ ที่สำคัญ ได้แก่ ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ อุณหภูมิ ค่าความเป็นกรด-ด่าง และค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์	คลองยายเปียร บริเวณที่ติดกับ โครงการ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลา ดำเนินการ	✓		ได้มีการเก็บตัวอย่างและวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเปียร (รูปที่ 3.2-1 (ก)) พบว่าในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 คุณภาพน้ำดังกล่าวมีค่า pH เฉลี่ยอยู่ ที่ 7.5 ค่าออกซิเจนละลายน้ำเฉลี่ยอยู่ที่ 2 มก./ล. ค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์เฉลี่ยอยู่ที่ <0.4 มก./ล. ดังรายละเอียดใน ภาคผนวก ข เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานน้ำ ในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ประเภทที่ 4 พบว่า ค่า ความเป็นกรด-ด่าง มีค่าอยู่เกณฑ์ที่มีมาตรฐาน และปริมาณออกซิเจนละลายมีค่า อยู่เกณฑ์ที่มีมาตรฐานยกเว้น เดือนกรกฎาคม และเดือนพฤศจิกายน ส่วน ปริมาณซัลไฟด์ในประเทศไทยยังไม่มีมาตรฐานกำหนดไว้(ตารางที่ 3.2-2 และรูป ที่ 3.2-2)	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บ ตัวอย่าง/จุด ดำเนินการ	ความถี่ของการ ตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/การ แก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3. การบำบัดน้ำเสีย : ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ ผ่านการบำบัดแล้ว เป็นประจำทุกๆเดือน โดย ตรวจวัดในรูปของ pH, BOD, SS, TDS, TKN, Sulfide, Fecal Coliform Bacteria, Total Coliform Bacteria, Free Chlorine และ Oil & Grease	จำนวน 2 จุด คือ จุดที่ 1 บริเวณที่น้ำ ใช้ระบบ บำบัดน้ำเสีย จุดที่ 2 บริเวณน้ำ ออกจาก ระบบบำบัด น้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้งตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้มีการเก็บตัวอย่างและวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 3.2-1 (ก)(ข)(ค) โดยในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 พบว่า 1) คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pHเฉลี่ยอยู่ที่ 7.6 ,มีค่า BODเฉลี่ยอยู่ที่ 159.3 ,มีค่าTSS เฉลี่ยอยู่ที่ 136.3 ,มีค่าTDSเฉลี่ยอยู่ที่ 638 ,มีค่าSulfide เฉลี่ยอยู่ที่ 2.45,มีค่าTKN เฉลี่ยอยู่ที่ 50 ,มีค่า Fat oil and grease เฉลี่ยอยู่ที่ 4.2 ,มีค่าFecal Coliform Bacteria เฉลี่ย อยู่ที่ 3,500 และมีค่า Total Coliform Bacteria เฉลี่ยอยู่ที่ 1,036,000 Free Chlorineเฉลี่ยอยู่ที่ 0.06 ตารางที่3.2.3 และ ดังรูปที่ 3.2-3	จัดเจ้าหน้าที่ดูแล การเก็บตัวอย่าง น้ำในระบบ บำบัดเป็นประจำ ทุกเดือน



ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีชี้วัดรายวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/จุดดำเนินการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
	จำนวน 2 จุด คือ จุดที่ 1 บริเวณที่น้ำ เข้าระบบบำบัดน้ำ เสีย จุดที่ 2 บริเวณน้ำ ออกจากกระบบบำบัด น้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้งตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	✓		2) คุณภาพน้ำที่บ่อพักน้ำสุดท้ายที่จุดระบายออกจากโครงการ มีค่า pH เฉลี่ยอยู่ที่ 7.45 ,มีค่าBODเฉลี่ยอยู่ที่ 27.3 มีค่าTSS เฉลี่ยอยู่ที่20.7 ,มีค่า TDSเฉลี่ยอยู่ที่ 594 ,มีค่าSulfide เฉลี่ยอยู่ที่ 0.7 ,มีค่าTKN เฉลี่ยอยู่ที่ 21.8 ,มีค่า Fat oil and grease เฉลี่ยอยู่ที่ 1.9 ,มีค่าFecal Coliform Bacteria เฉลี่ยอยู่ที่ 186,000 และมีค่า Total Coliform Bacteria เฉลี่ยอยู่ที่ 392,333 Free Chlorineเฉลี่ยอยู่ที่ 0.06 ตารางที่ 3.2-4 และ ดังนั้นจะเห็นว่าคุณภาพน้ำที่บ่อพักน้ำสุดท้ายก่อนระบายออกนอกโครงการที่ผ่านมา มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นค่า TCB และFCB มีค่าสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานเป็นบางครั้ง	จัดเจ้าหน้าที่ดูแล การเก็บตัวอย่าง น้ำในระบบบำบัด เป็นประจำทุก เดือนและมีการ ปรับปรุงเพื่อให้ พารามิเตอร์อยู่ใน เกณฑ์มาตรฐาน
4. การใช้ : บันทึกริมาณการใช้น้ำ น้ำประปาจากมิเตอร์จ่ายน้ำของการ ประปานครหลวง และตรวจสอบการ ทำงานของระบบท่อส่งน้ำและระบบ การจ่ายน้ำ หากพบการชำรุดเสียหาย ให้ดำเนินการแก้ไขทันที	ระบบท่อส่งน้ำและ การจ่ายน้ำของ โครงการ	เดือนละ 1 ครั้งตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้มีการบันทึกปริมาณการใช้น้ำ โดยจากการบันทึกปริมาณการใช้น้ำประปา ในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 (ภาคผนวก ง) พบว่ามีปริมาณการใช้น้ำ ของโครงการเฉลี่ยระหว่าง 95 ลบ.ม./วัน โดยปริมาณน้ำประปาสูงสุดในเดือนกันยายน เท่ากับ110.7 ลบ.ม./วัน ซึ่งทางโครงการได้มีการณรงค์การ ใช้น้ำอย่างประหยัด โดยการจัดทำป้ายไวด์ตามพื้นที่ต่างๆ ประกอบกับการ ตรวจสอบและแก้ไขรอยรั่วของแนวเส้นท่อน้ำประปาอย่างสม่ำเสมอ	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	ความถี่ของการ ตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/ การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
5. การจัดการมูลฝอย : ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยที่โครงการจัดเตรียมไว้ทั้งห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยอันตราย ให้ถูกสุขลักษณะและไม่มีปริมาณขยะตกค้าง และมีการลดปริมาณขยะจากต้นทาง	ห้องพักมูลฝอย ของโครงการ	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	✓		โครงการได้ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยทุกห้อง ทุกครั้งที่ทางสำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขยะมูลฝอยเก็บวันวันยกเว้นขยะอันตรายที่มีกำหนดเก็บทุกวันอาทิตย์ อังคาร และพฤหัสบดีของทุกสัปดาห์ เพื่อป้องกันขยะตกค้างในโครงการและสิ่งแวดล้อม	ไม่มี
6. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม : ตรวจสอบการระบายน้ำของโครงการ หากมีการอุดตันให้เก็บเศษขยะและเศษวัสดุ เศษหิน หรือขุดลอกดินที่อุดตันหรือตกทับถมกีดขวางทางไหลของน้ำหรือให้บ่อ Manhole ต้นเงิน	ระบบระบายน้ำ ของโครงการ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสภาพการระบายน้ำของโครงการ ผลการตรวจสอบในช่วงดำเนินการที่ผ่านมา ไม่พบว่าการอุดตันของเศษขยะและเศษวัสดุอื่นๆ ในบ่อพักน้ำ Manhole (รูปที่ 3.2-1 (ง)) หรือระบบระบายน้ำของโครงการแต่อย่างใด	ไม่มี
7. การคมนาคม : ติดตามตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนออย่างเคร่งครัด และดูแลรักษาป้ายสัญญาณจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจน	สถานที่ ดำเนินการ	ตลอดระยะดำเนินการ	✓		การจัดทำป้ายสัญญาณการจราจรต่างๆ ภายในโครงการเรียบร้อยแล้ว ดังตารางที่ 2-2-2 ในบทที่ 2 โดยจัดให้มีป้ายห้ามทิ้งขยะลงในท่อสาธารณะ	ไม่มี
8. ระบบป้องกันอัคคีภัย : ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียิ่งขึ้น รวมทั้งจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยแก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ/เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยและบุคคลที่เกี่ยวข้อง	ตรวจสอบระบบ ป้องกันอัคคีภัย อบรมวิธีการใช้ อุปกรณ์ของระบบ ป้องกันอัคคีภัย	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลาดำเนินการปี ละ 2 ครั้ง ตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	✓		โครงการได้จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยในบริเวณต่างๆ ของโรงพยาบาลให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ ดังรายละเอียดภาคผนวก ข และดำเนินการจัดอบรมการดับเพลิงเบื้องต้นและการซ้อมแผนฉุกเฉินการอพยพหนีไฟ ภายในครึ่งปีหลัง 2568	ไม่มี

<p>9. การสาธารณสุข : ตรวจสอบให้ตรงการปฏิบัติตาม มาตรการที่เสนอแนะ อย่างเคร่งครัดรวมถึงตรวจสอบ การดูแลรักษาความสะอาดระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพที่ดีอยู่เสมอ</p>	<p>สถานที่ ดำเนินการ</p>	<p>ตลอดระยะดำเนินการ</p>	<p>✓</p>	<p>จากการตรวจสอบการดูแลรักษาทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วย พบว่า โครงการได้จัดให้มีคนทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วยอยู่เสมอทุกครั้ง หลังจากที่สำนักงานเขตภาษีเจริญ และบริษัทกรุงเทพพธนาคม จำกัด เข้า มาเก็บขยะมูลฝอยทุกครั้ง รวมถึงดูแลรักษาและตรวจสอบการทำงานและ ประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสียอยู่เสมอ (ภาคผนวก ก-2)</p>	
---	------------------------------	--------------------------	----------	--	--



(ก) การเก็บตัวอย่างน้ำและสภาพน้ำในคลองยายเพียร



(ข) การเก็บตัวอย่างน้ำก่อนเข้าระบบบำบัด



(ค) การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งในบ่อพักสุดท้าย
ก่อนระบายออกนอกโครงการ



(ง) บ่อพักน้ำสุดท้าย

รูปที่ 3.2-1 ภาพถ่ายแสดงการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

ตารางที่ 3.2-2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำผิวดิน (คลองยายเพียร)

ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	ค่ามาตรฐาน ^{1/}	2568					
			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
pH (at 25 °C)	-	5-9	7.6	7.2	7.3	7.6	7.8	7.7
DO ^{1/}	mg/l	≥2	3.5	0.8	1.4	1.7	2.7	1.9
Sulfide	mg/l	-	<0.4	<0.4	<0.4	<0.4	<0.4	<0.4

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย:

- 1/ ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (แหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 4)
- ธ' อุณหภูมิของน้ำจะต้องไม่สูงกว่าอุณหภูมิตามธรรมชาติเกิน 3 องศาเซลเซียส
- ค่า DO เป็นเกณฑ์มาตรฐานต่ำสุด

ตารางที่ 3.2-3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย

Parameter	Unit	2568					
		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
pH	-	7.5	7.1	8	7.7	7.6	7.8
BOD	mg/L	322	153	256	93	70	62
TSS	mg/L	418	55	111	86	91	57
TDS	mg/L	591	614	637	650	662	673
Sulfide	mg/L	5.7	2.1	2.2	1.4	1.8	1.5
TKN	mg/L	77	52	52	37	41	41
Fat Oil and Grease	mg/L	12	3.4	3.4	2.4	1.5	3
TCB	MPN/100 mL	>1,600,000	1,600,000	>1,600,000	>1,600,000	1,600,000	350,000
FCB	MPN/100 mL	920,000	920,000	>1,600,000	>1,600,000	540,000	240,000
Free Chlorine	mg/L	<0.02	0.02	<0.02	<0.02	0.03	<0.02

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย:

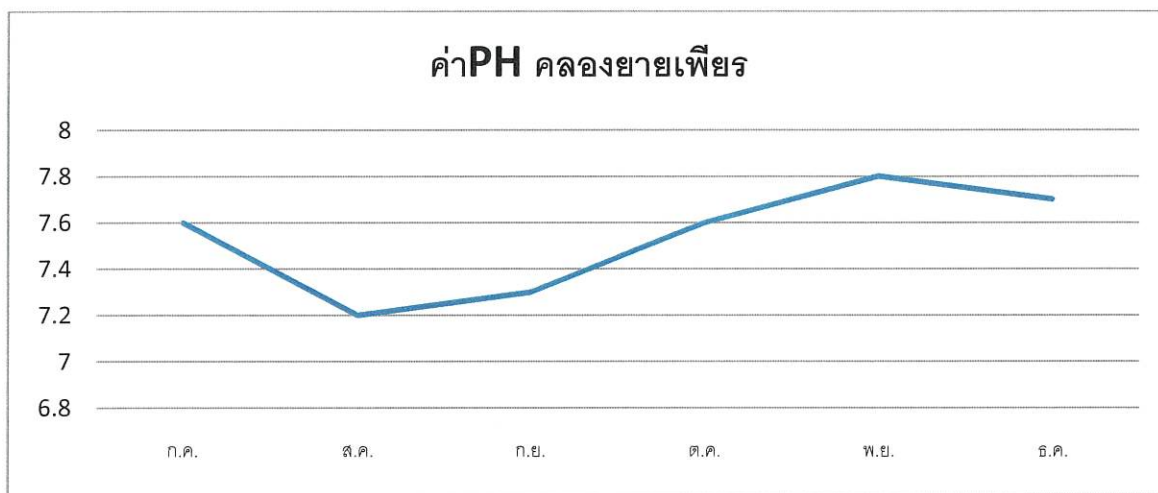
- 1/ มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำที่ออกจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายน้ำที่จากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ตีพิมพ์ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ลงวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548)

ตารางที่ 3.2-4 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังบำบัด

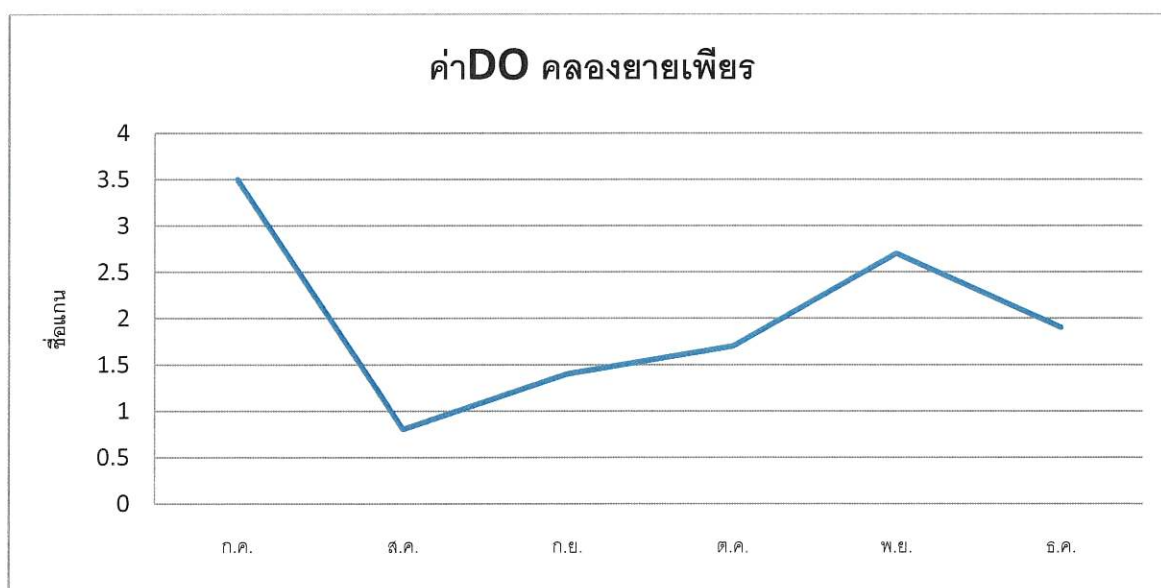
Parameter	Unit	2568					
		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
pH	-	7.7	8.0	7.4	7.0	7.2	7.0
BOD	mg/L	7.4	12	15	<2.0	20	<2.0
TSS	mg/L	25	11	16	<5.0	50	<5.0
TDS	mg/L	637	565	386	532	566	569
Sulfide	mg/L	<0.4	<0.4	<0.4	<0.4	1.7	<0.4
TKN	mg/L	39	11	20	<1.0	5.0	1.1
Fat Oil and Grease	mg/L	<1.0	2.6	<1.0	1.9	<1.0	<1.0
TCB	MPN/100 mL	<1.8	35,000	1,600	54,000	1,300	<1.8
FCB	MPN/100 mL	<1.8	24,000	350	1,100	790	<1.8
Free Chlorine	mg/L	0.04	<0.02	<0.02	0.03	<0.02	0.02

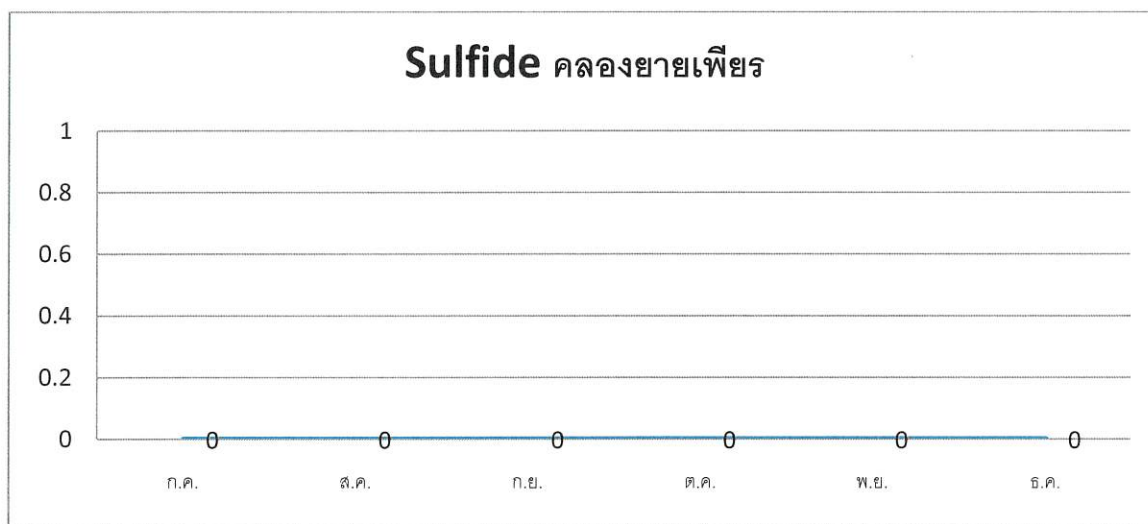
หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย:

- 1/ มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งออกจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานการควบคุมการระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ตีพิมพ์ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ลงวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548)

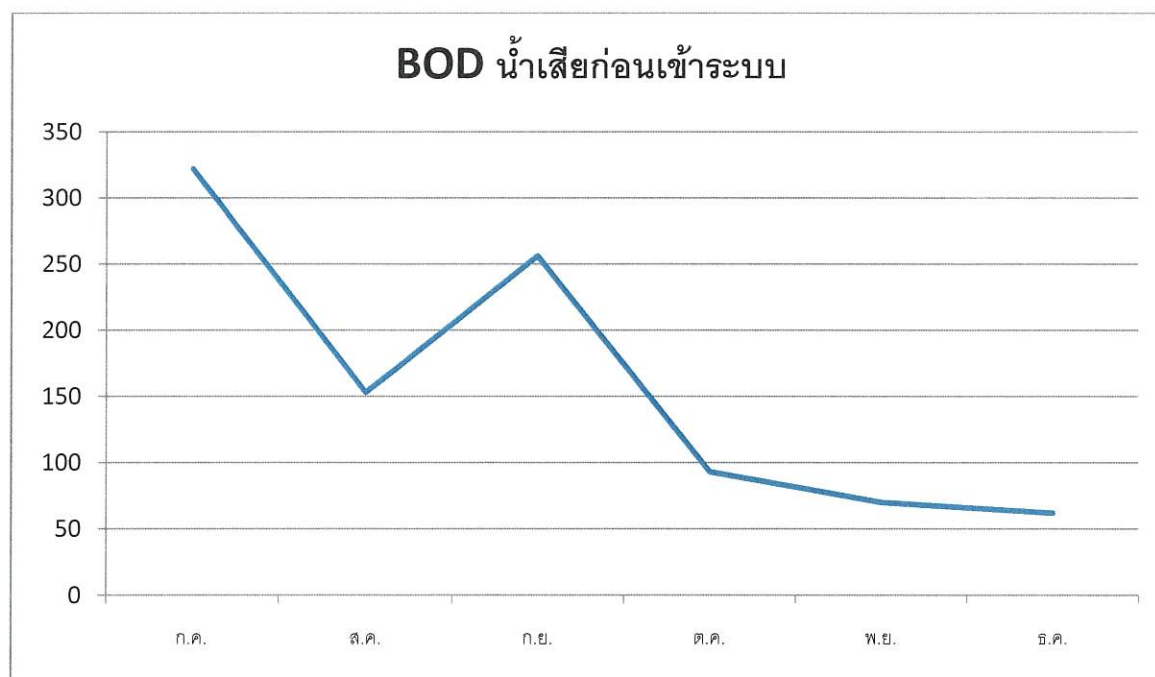
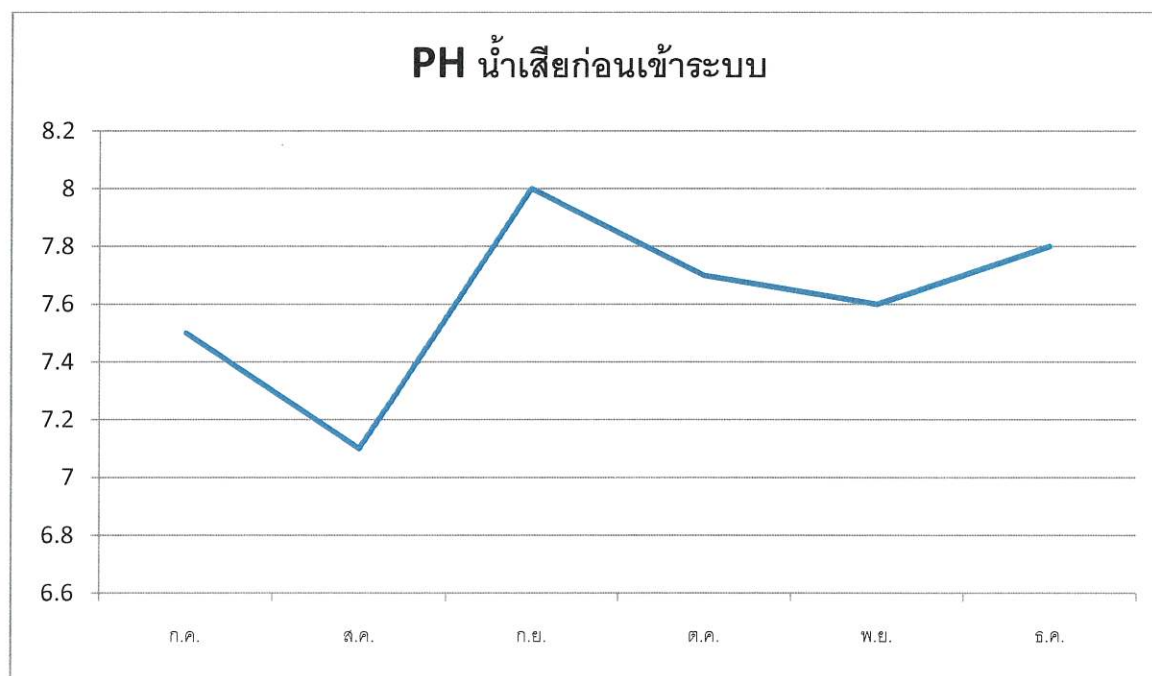


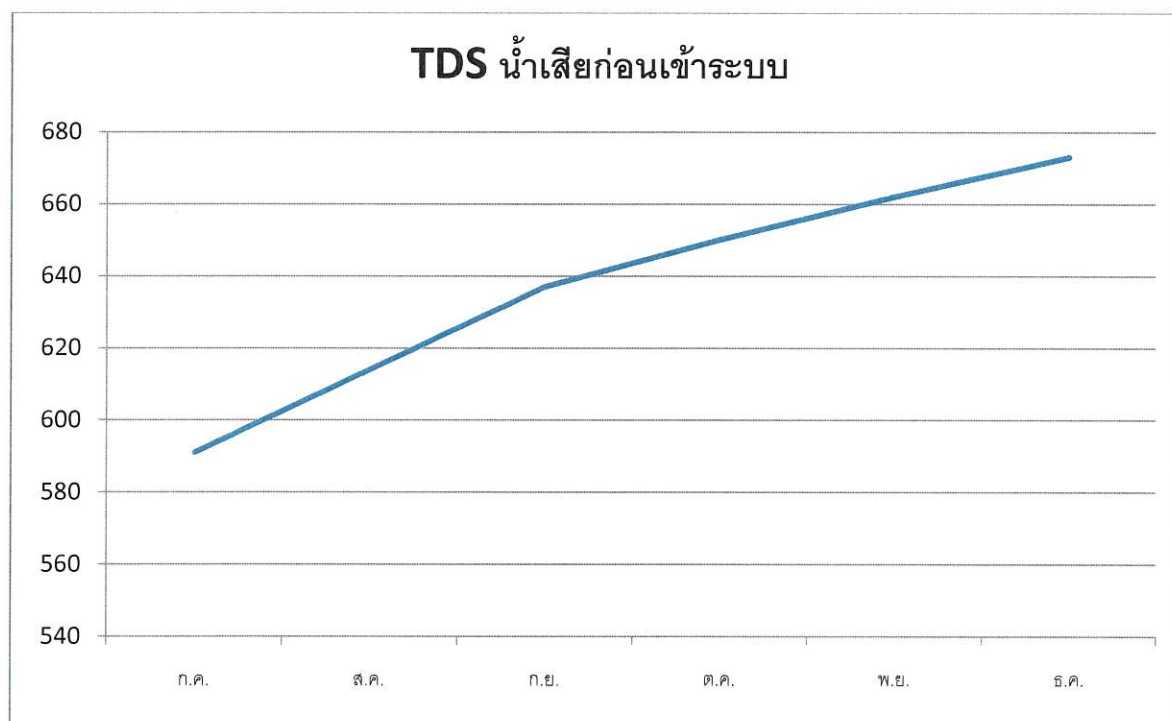
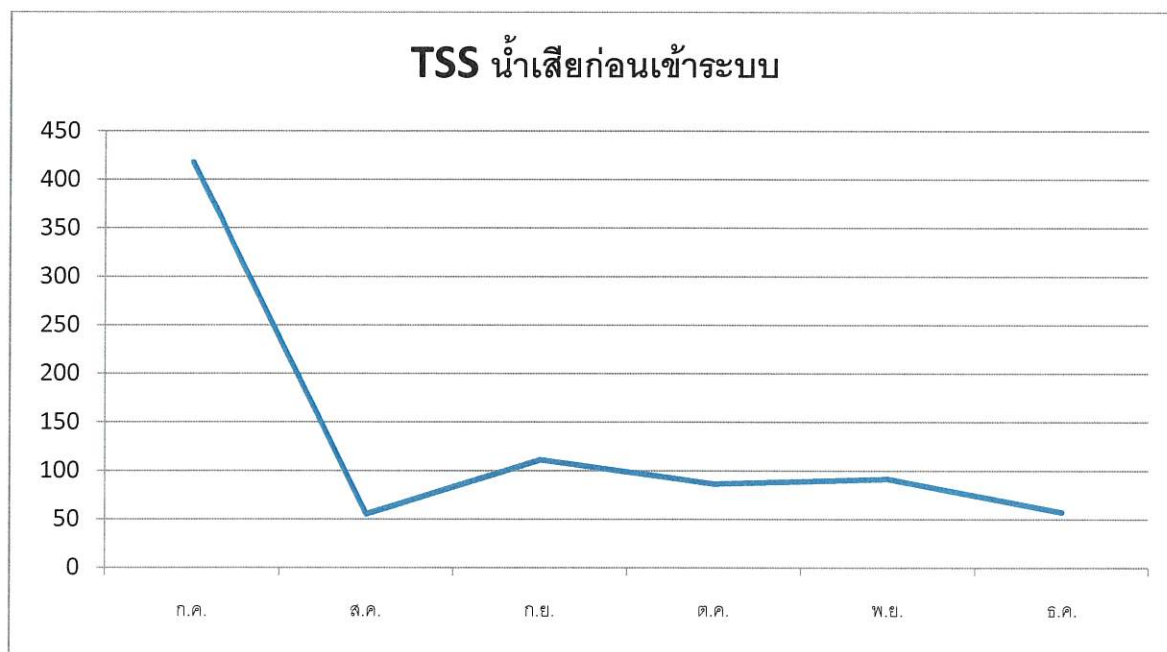
\

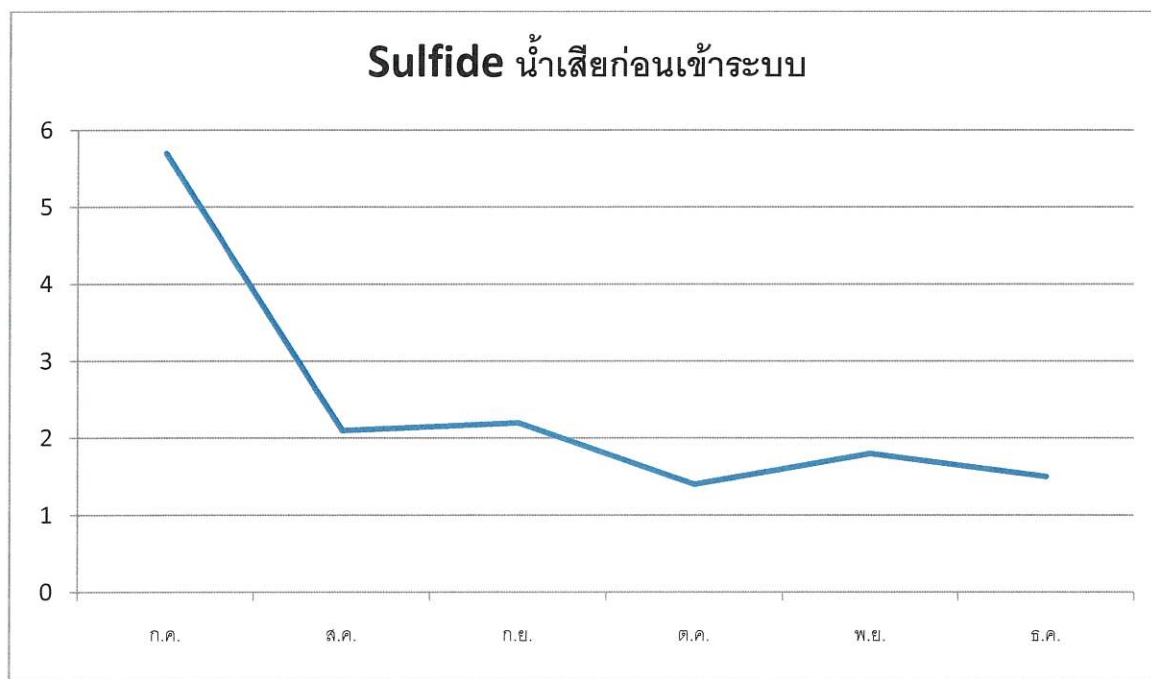


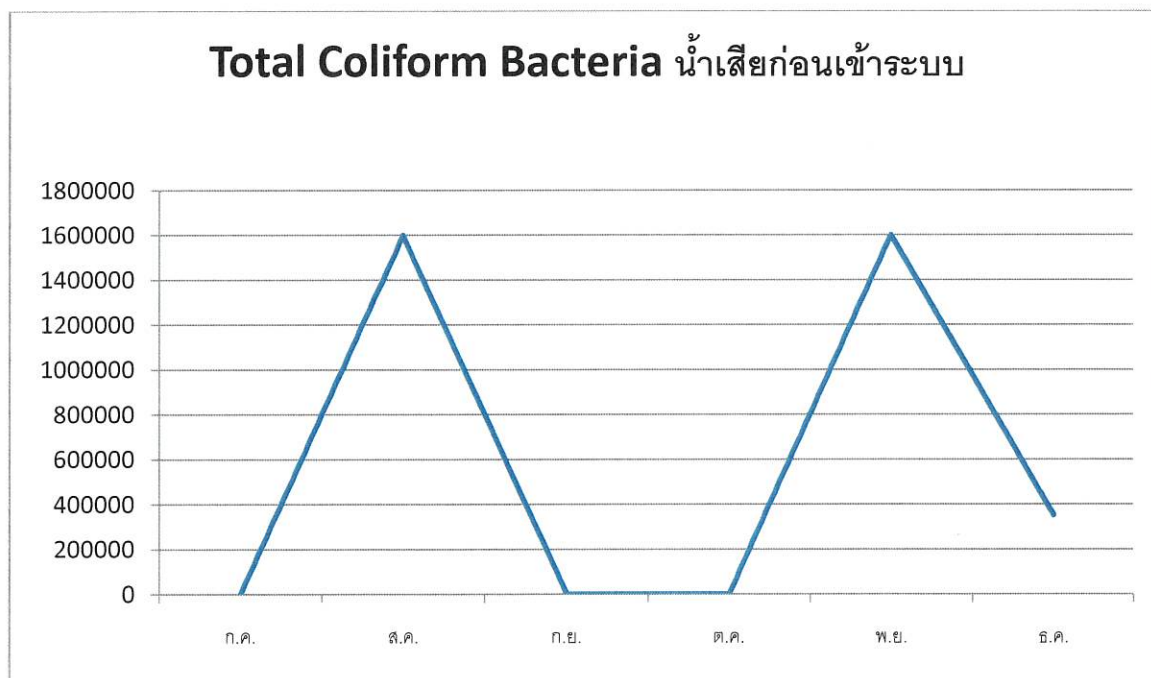
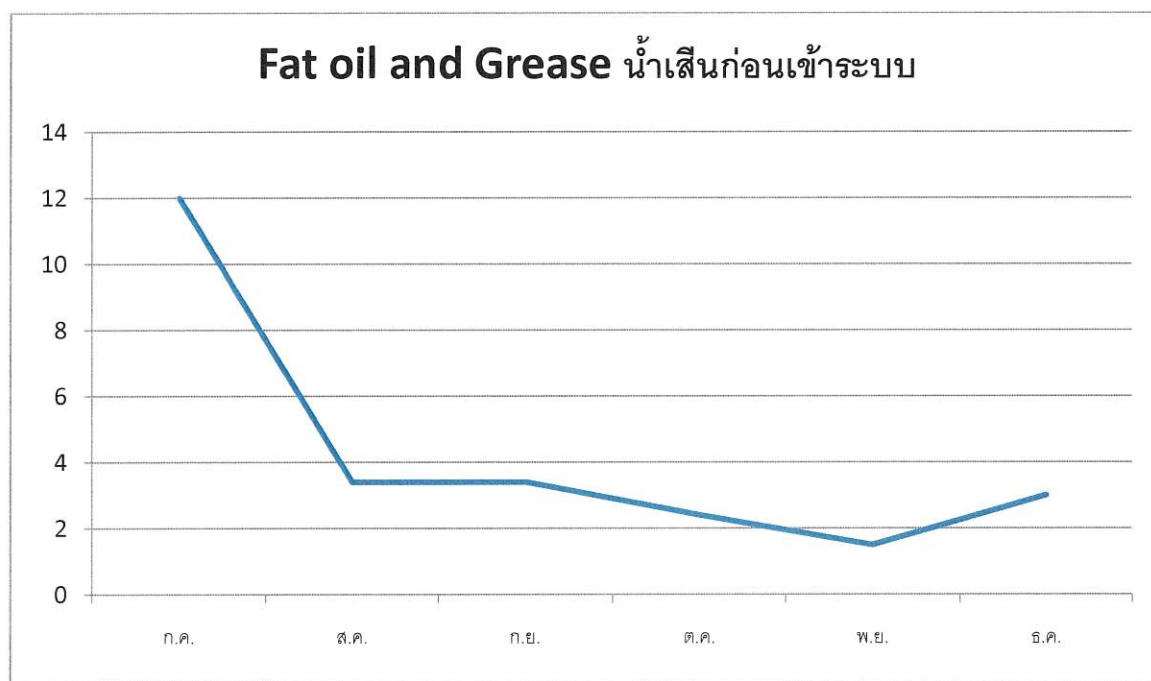


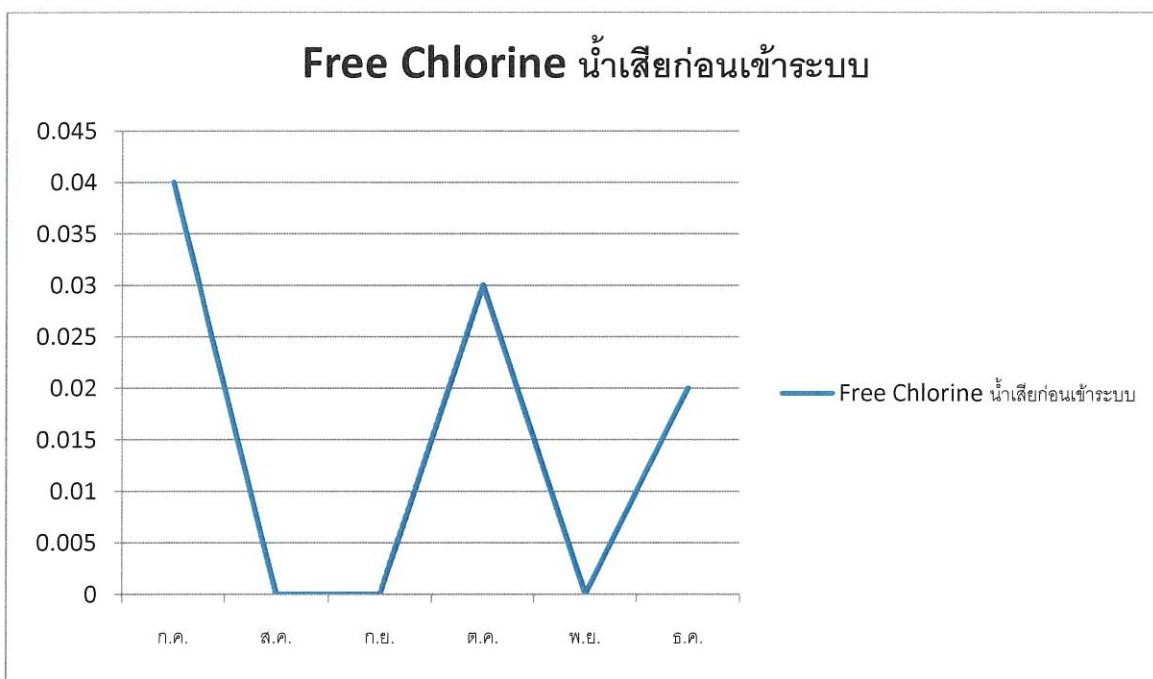
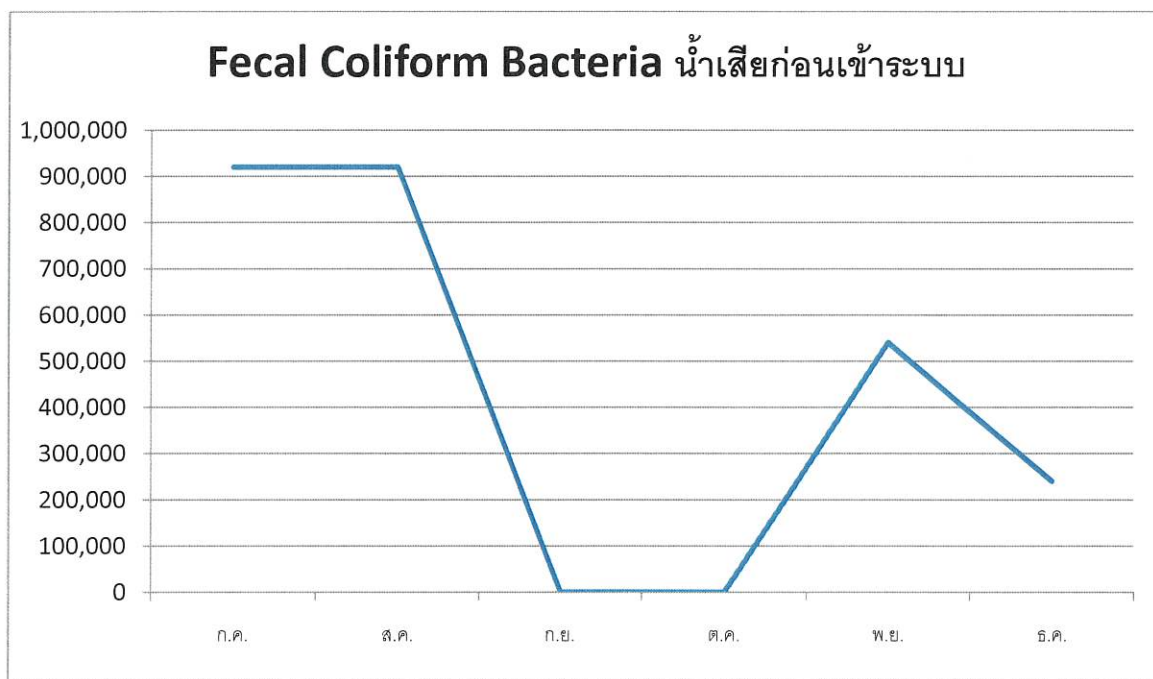
รูปที่ 3.2-2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำผิวดิน (คลองยายเพียร) ในระยะดำเนินการช่วงเดือน มกราคม - มิถุนายน 2565



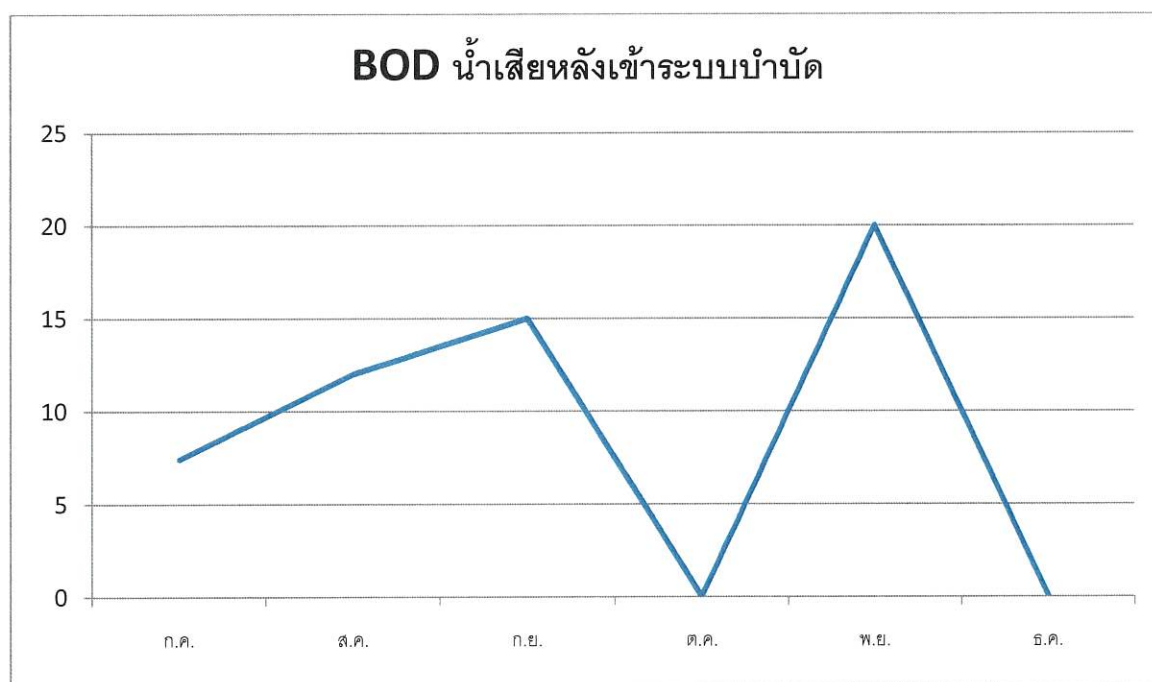
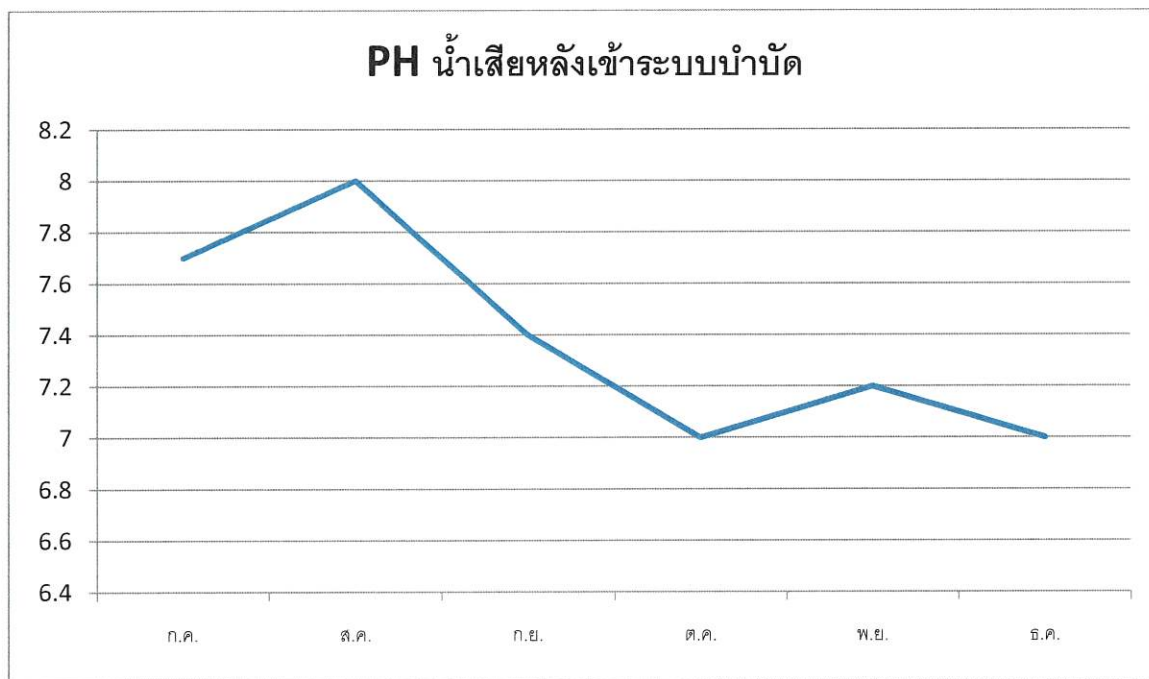


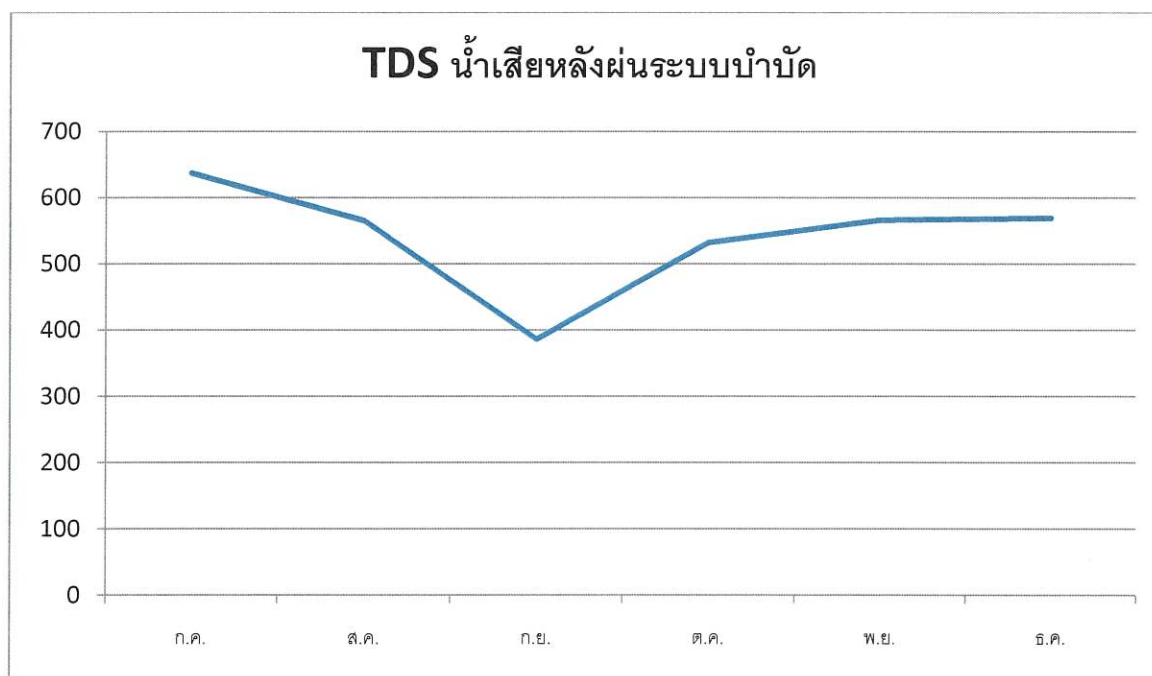


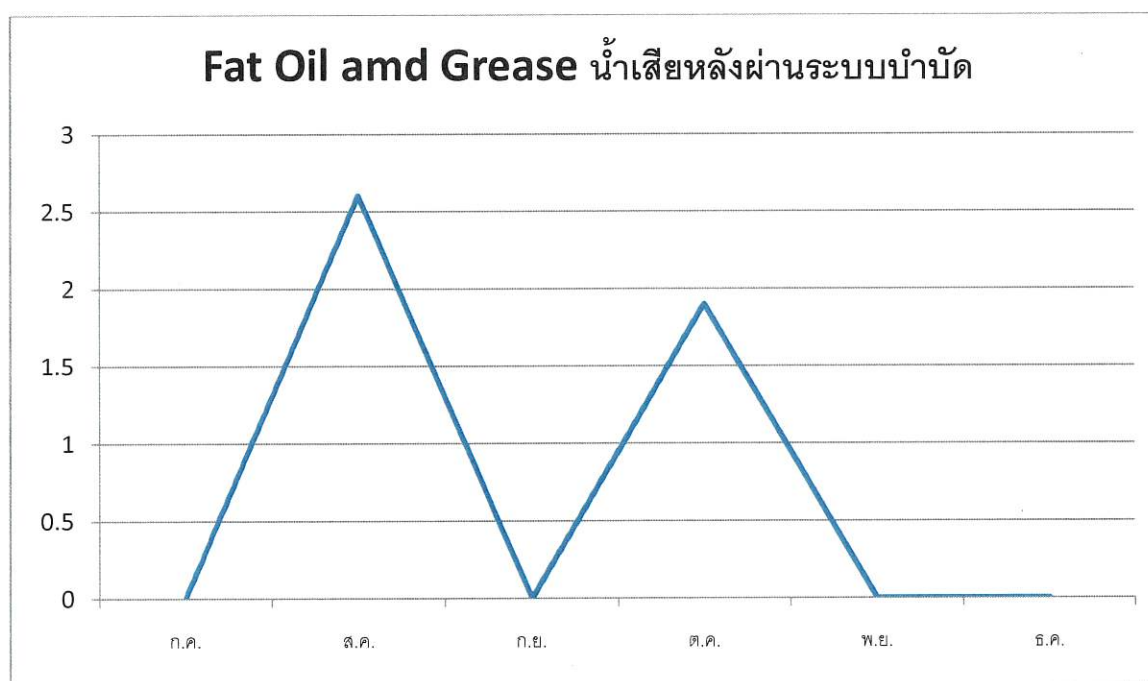
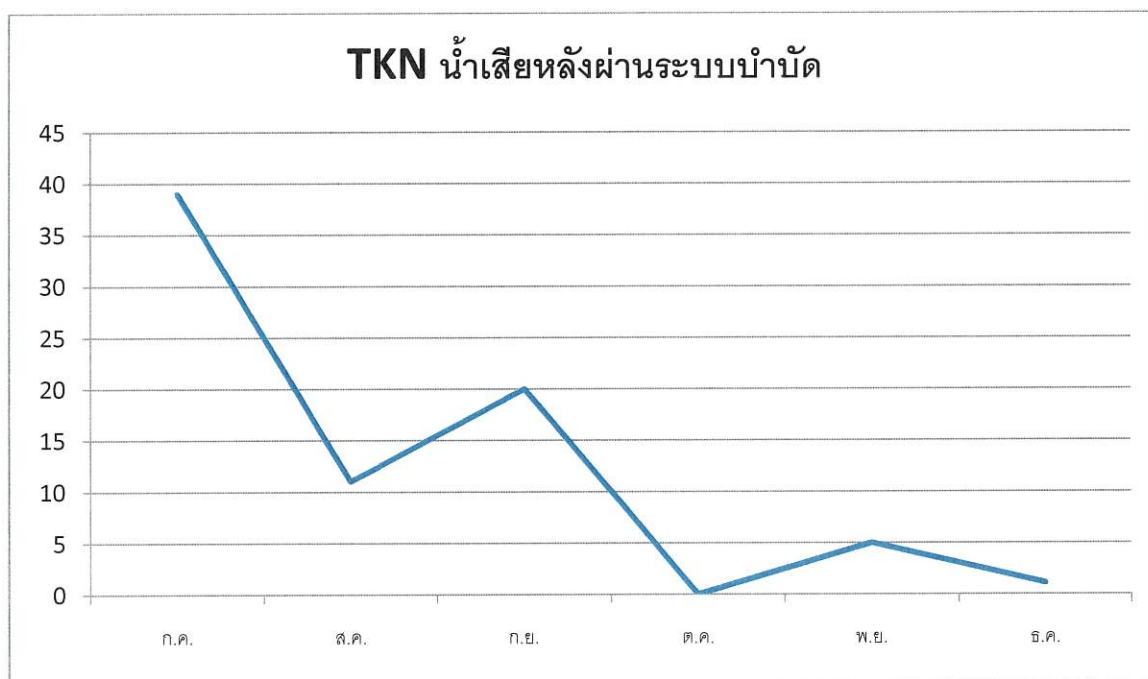


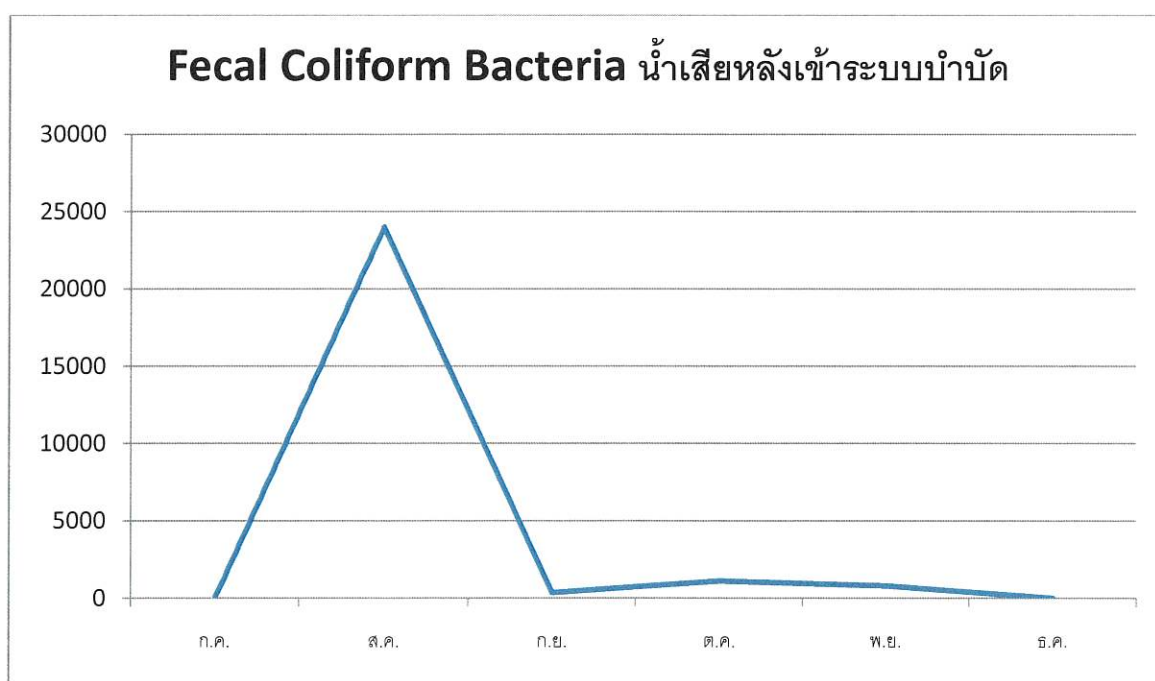


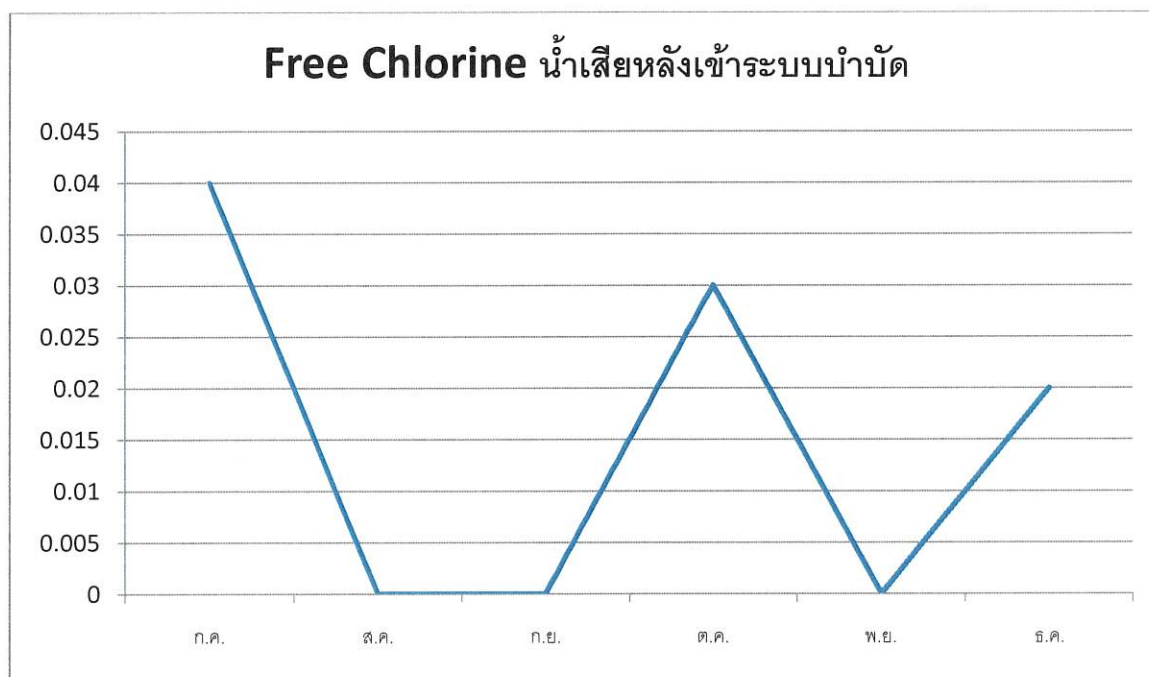
รูปที่ 3.2-3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ในระยะดำเนินการ
ช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568











รูปที่ 3.2-4 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ระบายออกจากโครงการ ในระยะดำเนินการ
ช่วงเดือน มกราคม – มิถุนายน 2568

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

4.1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่กำหนดเป็นเงื่อนไขในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ที่ระบุให้บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด โดยจากการดำเนินงานในช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568 พบว่าโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ สอดคล้องตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ สรุปได้ดังนี้

(1) มาตรการทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว การดูแลรักษาถนน และที่จอดรถภายในโครงการ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ การติดตั้งป้ายเตือนสัญลักษณ์ต่างๆ ได้แก่ “ป้ายจำกัดความเร็ว 30 กม./ชม.” “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” ภายในพื้นที่จอดรถด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล ซึ่งช่วยลดปริมาณมลพิษจากท่อไอเสียของยานพาหนะที่เข้ามาในโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี

สำหรับการปฏิบัติตามในด้านคุณภาพน้ำผิวดิน พบว่า โครงการได้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ สามารถบำบัดน้ำเสียได้ไม่น้อยกว่า 120 ลบ.ม./วัน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการตรวจสอบและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ทั้งนี้จากผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งในช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568 พบว่า น้ำที่ระบายออกจากโครงการมีค่าดัชนีตรวจวัดในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น แบคทีเรีย ซึ่งเกินมาตรฐานเป็นบางครั้ง รวมถึงได้ดำเนินการตรวจสอบสาเหตุและแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยการปรับเปลี่ยนความเข้มข้นของคลอรีน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อ พร้อมตรวจสอบ ดูแลระบบบำบัด

(2) มาตรการทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด โดยการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย และจัดให้มีเจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อมดูแล ตรวจสอบ และซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ตลอดจนผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ผ่านมา พบว่าน้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้วมีคุณภาพน้ำทั้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ รวมทั้งได้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำผิวดินในคลองยายเพียรที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ พบว่า คุณภาพน้ำคลองยายเพียรมีผลวิเคราะห์ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน มีการใช้ประโยชน์เป็นทางระบายน้ำและเป็นแหล่งรองรับน้ำทั้งจากชุมชนในพื้นที่ภาษีเจริญและ

ใกล้เคียง จัดอยู่ในแหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 5 เช่นเดียวกับผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในช่วงที่ศึกษาและจัดทำ EIA โดยคุณภาพน้ำของคลองยายเพียรจักแปรผันตามคุณภาพน้ำของคลองภาษีเจริญ

(3) มาตรการด้านคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการขยะมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีการรณรงค์การใช้น้ำและไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณต่างๆ รวมถึงการเลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5 หลอดไฟฟ้าแบบประหยัด เพื่อเป็นการประหยัดพลังงาน นอกจากนี้ยังมีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดอัตราการรั่วไหลของไฟฟ้าและป้องกันการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลอีกด้วย

การจัดให้มีภาชนะสำหรับรองรับมูลฝอยโดยแยกตามประเภทขยะ (มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย) ไว้ในบริเวณต่างๆ ของโครงการและรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยของโครงการ โดยการจัดมูลฝอยออกจากพื้นที่ ดำเนินการโดยประสานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาเก็บขยะมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายไปกำจัดต่อไป และขยะมูลฝอยติดเชื้อได้ประสานงานให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป ซึ่งทางโรงพยาบาลยังคัดแยกขยะที่สามารถนำกลับไปใช้ใหม่ เช่น ขวดน้ำเกลือ ลังกระดาษ ถุงพลาสติก ไปขายให้กับผู้รับซื้อของเก่า

การจัดการจราจรในพื้นที่โรงพยาบาลได้จัดพื้นที่จอดรถอย่างเพียงพอ และมีการติดตั้งป้ายเตือนสัญญาณจราจรต่างๆ รวมทั้งจัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ในส่วนของด้านป้องกันอัคคีภัย ทางโรงพยาบาลได้จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และมีป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันแสดงไว้อย่างชัดเจน สอดคล้องตามเงื่อนไขและที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งจัดให้มีจุดรวมพล และติดตั้งป้ายเตือน ป้ายสัญญาณ เป็นต้น

(4) มาตรการด้านคุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ต้องทำความสะอาดเป็นประจำพร้อมทั้งการฆ่าเชื้อโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค การจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามประเภทของงาน เพื่อป้องกันเชื้อโรค การจัดให้มีการดูแลรักษาความสะอาดของห้องพักมูลฝอย การจัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธี รวมถึงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ และดูแลรักษาต้นไม้เจริญเติบโต สร้างความร่มรื่นและร่มเงาให้กับพื้นที่โครงการ เป็นต้น ตลอดจนการวางแผนอบรมและฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

4.2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่กำหนดเป็นเงื่อนไขในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ที่ระบุให้บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ต้องปฏิบัติตามรวม 8 ประเด็น ได้แก่ คุณภาพอากาศ คุณภาพน้ำผิวดิน การบำบัดน้ำเสีย การใช้น้ำ การจัดการมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และการสาธารณสุข พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด โดยมีประเด็นสำคัญคือ การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำผิวดินคลองยายเพียร ซึ่งพบอยู่ในเกณฑ์ที่ผ่านมาตรฐาน ตามลักษณะการใช้ประโยชน์ของแหล่งน้ำที่ใช้สำหรับการระบายน้ำจากคลองภาษีเจริญ และเป็นแหล่งรับน้ำจากชุมชนในเขตพื้นที่ภาษีเจริญและใกล้เคียง เช่นเดียวกับผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในช่วงที่ศึกษาและจัดทำรายงาน EIA การตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่าผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งหลังการบำบัดที่ใช้ในช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568 มีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทั้งออกจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทั้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด, 2548) โดยตลอดช่วงดำเนินการที่ผ่านมาในช่วง กรกฎาคม-ธันวาคม 2568 ได้มีการปรับปรุงและแก้ไขให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน หากพบว่ามีความผิดปกติที่เกินเกณฑ์มาตรฐาน มีการตรวจสอบหาสาเหตุและแก้ไขปัญหาทันที

สำหรับการดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอย การบันทึกปริมาณการใช้น้ำของโครงการ ได้มีการติดตามตรวจสอบและบันทึกปริมาณขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ เพื่อประเมินความสามารถในการจัดการและรองรับโดยการจัดเก็บขยะทั่วไป ทางโรงพยาบาลขอรับบริการจากสำนักงานเขตภาษีเจริญ เข้ามาทำการเก็บวันเว้นวัน จากการบันทึกปริมาณขยะทั่วไประหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 มีค่าเฉลี่ย 103.7 กิโลกรัมต่อวัน ทางโรงพยาบาลได้จัดจ้าง บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บทุกวันอาทิตย์ อังคารและวันพฤหัสบดี (3 ครั้งต่อสัปดาห์) จากการบันทึกปริมาณขยะติดเชื้อระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 มีค่าเฉลี่ย 89.9 กิโลกรัมต่อวัน

นอกจากนี้ยังมีประเด็นอื่นๆที่เกี่ยวกับการตรวจสอบสภาพระบบระบายน้ำ การตรวจสอบดูแลรักษา ระบบป้องกันอัคคีภัย การจัดการอบรมอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ได้มีการจัดทำป้ายสัญลักษณ์การจราจรต่างๆ



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ก

ระบบบำบัดน้ำเสีย



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ก-1

ระบบบำบัดน้ำเสีย

คู่มือการใช้งานและคู่มือการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

คู่มือการใช้งานระบบบำบัดน้ำเสีย **BIOTECH**

ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส

ขนาด 120 ลบ.ม./วัน

โครงการ

ระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลเพชรเกษม 2



FIBERTECH CO., LTD.

36 MOO 15 SOI RAMANIVEJ, KING-KAEW RD., BANGPEE, SAMUTPRAKARN 10540

Tel. (66)2-721-0730-5 Fax (66)2-321-4854

www.biotech.co.th Email : contact@biotech.co.th



ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน

ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพ บำบัดน้ำเสียรวมจาก น้ำเสียจากครัวเรือน ห้างร้าน ห้างพัก โรงพยาบาล เป็นน้ำเสียที่ถูกใช้จากกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งมีค่าบีโอดีประมาณ 260 มก./ล. และมีค่าของแข็งแขวนลอยประมาณ 100-300 มก./ล.

ประสิทธิภาพในการกำจัดสารอินทรีย์ที่วัดออกมาในรูปของค่า BOD 90 % และมีประสิทธิภาพในการกำจัดของแข็งแขวนลอย 80% ดังนั้นน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดและจะมีค่าบีโอดีน้อยกว่า 20 มก./ล. และค่าของแข็งแขวนลอยน้อยกว่า 30 มก./ล. ซึ่งบำบัดได้มาตรฐานน้ำทิ้ง สามารถปล่อยทิ้งลงในลำรางสาธารณะหรือนำน้ำทิ้งลงคลองได้อย่างปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม

1. หลักการทำงาน

ระบบบำบัดน้ำ ที่นำเสนอเป็นระบบบำบัดน้ำเสียที่อาศัยกระบวนการทาง ชีวภาพ แบบใช้อากาศหรือออกซิเจนอิสระ เพื่อสร้างสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมให้แก่จุลินทรีย์ ซึ่งส่วนมากเป็นพวกแบคทีเรียในการย่อยสลายสารอินทรีย์หรือสิ่งสกปรก ในน้ำเสียด้วยปฏิกิริยาชีวเคมี ในระบบบำบัดจะอาศัยการผสมผสานระหว่างระบบ ใช้ออกซิเจนกับการบำบัดแบบมีตัวกลาง เพื่อให้เป็นระบบที่ไม่มีกลิ่นเหม็น แก้ไขปัญหาตะกอนลอยตัว และมีตัวกลางให้แบคทีเรียเกาะเป็นผลให้ปริมาณและอายุ ตะกอนมากขึ้น เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย สามารถทำให้ รับภาระ บรรทุกบีโอดีได้สูงขึ้น รวมทั้ง ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นมีปริมาณค่อนข้างน้อย อีกทั้งยังง่ายต่อการควบคุมประสิทธิภาพและดูแลระบบ

2. ระบบบำบัดน้ำเสียประกอบด้วยส่วนบำบัด 5 ส่วนใหญ่ ๆ ดังนี้

2.1 ส่วนแยกกากตะกอน (Solid Separation chamber)

ส่วนนี้เป็นขั้นตอนแรกของระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งทำหน้าที่ในการแยกตะกอนหนักและตะกอนเบา เพื่อให้เกิดการ แยกชั้นของน้ำส่วนที่ใส น้ำส่วนที่ใสจะไหลเข้าสู่ส่วนปรับสภาพน้ำเสียต่อไป

2.2 ส่วนปรับสภาพน้ำเสีย (Equalization chamber)

ปรับสภาพน้ำเสียก่อนเข้าสู่ส่วนเติมอากาศแบบผิวสัมผัสต่อไป

2.3 ส่วนเติมอากาศแบบผิวสัมผัส (Contact aeration chamber)

ทำหน้าที่ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในระบบ โดยการทำงานของแบคทีเรียชนิดใช้อากาศซึ่งเกาะยึดตามผิวของ ตัวกลาง ส่วนนี้เป็นส่วนสำคัญในระบบ สำหรับตะกอนส่วนที่เกิดขึ้นในส่วนนี้จะถูกตกตะกอนในส่วนตกตะกอนต่อไป

2.4 ส่วนตกตะกอน (Sedimentation chamber)

ทำให้น้ำที่ในการตกตะกอนจุลินทรีย์ที่หลุดออกมาจากส่วนเติมอากาศ และนำกลับมาหมุนเวียนใหม่เป็นการเพิ่มปริมาณจุลินทรีย์ในระบบ โดยจะหมุนเวียนไปยังส่วนเติมอากาศและส่วนเก็บตะกอน การสูบตะกอนย้อนกลับจะถูกควบคุมด้วยเครื่องจ่ายลม (ชุดเดียวกับที่ใช้ในการเติมอากาศ) น้ำใสจะไหลเข้าสู่บ่อฆ่าเชื้อโรค

2.5 ส่วนฆ่าเชื้อโรค (Disinfection chamber)

น้ำที่ถูกบำบัดจะถูกฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีนก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ

3. กลไกในการควบคุมและเพิ่มประสิทธิภาพของระบบ

3.1 ระบบเติมอากาศ (Aeration)

อาศัยการอัดอากาศจากเครื่องจ่ายอากาศ (Air blower) โดยการอัดลมตามท่อแรงดันลงไปในถังบำบัดส่วนเติมอากาศ ขบวนการนี้จะทำงานตลอดเวลา

3.2 ระบบสูบตะกอนส่วนเกิน (Excess Sludge)

อาศัยแรงดันจากเครื่องเป่าอากาศตัวเดียวกันกับที่ใช้ในถังเติมอากาศ โดยเป่าลมจากด้านล่างของตัวกลาง

4. การใช้งานและดูแลรักษาถังบำบัดน้ำเสีย

4.1 ข้อเสนอแนะสำหรับพนักงานซ่อมบำรุง

งานบำรุงรักษาที่ต้องทำเป็นประจำทุก 3 เดือน มีดังนี้ :-

1. ตรวจสอบน้ำมันหล่อลื่นสำหรับเครื่องเป่าอากาศ ถ้าหากมีน้อยเกินไปก็ให้เติมน้ำมันหรือจะเปลี่ยนชนิดที่ใช้เฉพาะกับเครื่องของทางบริษัทฯ
2. ตรวจสอบตัวกรองอากาศของเครื่องเป่าอากาศ ถ้ามีฝุ่นละอองสะสมอยู่มากให้เป่าทำความสะอาดโดยใช้อากาศอัดเข้าไปเท่านั้น
3. ตรวจสอบตะกอนและของแข็งต่าง ๆ ซึ่งอาจหับถมอยู่ในช่องบำบัดส่วนต่างๆ ถ้าหากมีตะกอนมากเกินไปให้ทำการสูบตะกอนเหล่านั้นออก โดยปกติการสูบตะกอนจะทำทุก ๆ 6 เดือน ในกรณีที่มีการทิ้งขยะหรือกระดาษชำระลงมาก ช่วงเวลาที่ต้องทำการสูบตะกอนทั้งก็จะสั้นเข้ามา
4. ตรวจสอบท่อเติมอากาศภายในถัง ถ้าหากมีการรั่วหรืออุดตันให้แก้ไขทันที
5. ตรวจสอบท่อสูบตะกอนกลับและท่อส่งอากาศ ถ้ามีการอุดตันให้แก้ไขทันที

6. ตรวจสอบคุณภาพน้ำตามตัวชี้วัดต่อไปนี้ : BOD, SS, pH และรายงานต่อผู้บริหาร

หมายเหตุ : รายละเอียดการบำรุงรักษาสำหรับอุปกรณ์ไฟฟ้าแต่ละชนิด ให้ปฏิบัติตามคู่มือการบำรุงรักษาของอุปกรณ์ชนิดนั้น ๆ

4.2 ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ใช้อาคาร

ระบบบำบัดน้ำเสียนี้เป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพที่อาศัยจุลินทรีย์ขนาดเล็กในการบำบัด โดยจุลินทรีย์เหล่านี้จะอาศัยอยู่ในระบบบำบัด ดังนั้นเจ้าหน้าที่ผู้ที่คอยดูแลระบบบำบัด ควรแจ้งหรือให้ความรู้ความเข้าใจแก่บุคคลที่อาศัยในสถานที่นั้นๆ เพื่อก่อให้เกิดความร่วมมือในการช่วยให้ระบบบำบัดสามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างเต็มประสิทธิภาพและคงอยู่คู่กับ อาคารตลอดไป

สิ่งที่ควรแนะนำให้ความรู้แก่ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในอาคาร :-

1. หลังจากการใช้ห้องส้วมให้ชักโครกด้วยน้ำที่มีปริมาณมากพอที่จะทำให้เกิดการผสม , การแตกของของแข็ง และสามารถผลักดันสิ่งปฏิกูลไปยังท่อน้ำเสีย
2. ห้ามใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์รุนแรงทำความสะอาดห้องส้วม ถ้าไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ก็พยายามอย่าใช้น้อย และหลังจากทำความสะอาดก็ควรล้างตามด้วยน้ำปริมาณมาก ๆ ซึ่งจะช่วยลดการเกิดปฏิกิริยาที่รุนแรงที่เกิดจากสารทำความสะอาดไม่ให้ไปกำจัดจุลินทรีย์ที่อาศัยอยู่ภายในถัง
3. ห้ามทิ้งผ้าอนามัย , ผ้าอ้อมเด็ก , ถุงยางอนามัย ลงในโถส้วม สิ่งเหล่านี้จะทำให้เกิดการอุดตันของท่อที่ไปสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และยังทำให้ระยะเวลาที่ต้องทำการสูบล้างทิ้งสั้นลง
4. ห้ามทิ้งสิ่งใด ๆ นอกเหนือจากกระดาษชำระลงในโถส้วม เพราะกระดาษชำระสามารถย่อยสลายโดยจุลินทรีย์ได้
5. ห้ามตัดกระแสไฟฟ้าที่ส่งไปยังแผงควบคุมอัตโนมัติ เพราะว่ากระแสไฟฟ้าจะต้องถูกส่งไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อใช้ในการผลิตออกซิเจนให้แก่จุลินทรีย์ที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสีย
6. ห้ามวางสิ่งของต่าง ๆ บนฝาปิดแมนโฮลด์ เพื่อการปฏิบัติงานและการบำรุงรักษาจะสามารถทำหรือตรวจสอบได้ตลอดเวลา
7. ไม่อนุญาตให้รถยนต์พาหนะขับผ่านเหนือบริเวณถังบำบัด ในกรณีที่การออกแบบไม่ได้คำนวณเพื่อไว้สำหรับรับน้ำหนักของรถยนต์พาหนะด้วย
8. ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอก ยกเว้นทีมงานบริการของทางบริษัทฯหรือเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลอาคารเข้าไปในห้องควบคุม เพื่อหลีกเลี่ยงอันตรายที่อาจเกิดจากส่วนประกอบของอุปกรณ์ไฟฟ้า

ตารางที่ 1 สรุปขอบเขตในการดูแลรักษา

หัวข้อ	รายการหลัก	รายละเอียดที่ต้องตรวจสอบ	ความถี่ของการตรวจสอบ
1	เครื่องจ่ายอากาศ Air Blower	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง เปลี่ยนและถ่ายจารบี ตรวจเช็คสายพาน การทำความสะอาด Air Filter ตรวจสอบกระแสไฟฟ้าที่เข้ามอเตอร์(ดูจาก Pilot lamp)	ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน ทุกเดือน ทุกวัน
2	ระบบจ่ายอากาศ	ตรวจสอบตะกอนที่อุดตันและทำความสะอาด	ทุก 3 เดือน
3	ตู้ควบคุม Control Box	ตรวจสอบความสะอาดในและนอกตู้	ทุกเดือน
4	ระบบควบคุมภายในถัง	ตรวจสอบและปรับระบบหมุนเวียนตะกอนย้อนกลับ ตรวจสอบและปรับระบบจ่ายอากาศ	ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน
5	ตะกอนส่วนเกิน Excess Sludge	ตรวจสอบปริมาณตะกอนภายในถังบำบัด การสูบล้างตะกอนออกจากระบบโดยรถเทศบาล	ทุก 3 เดือน ทุก 6 - 12 เดือน

5. ผู้ควบคุมมาตรฐานสำหรับถังบำบัดน้ำเสีย

ข้อกำหนดเบื้องต้น

- เป็นผู้ควบคุมสำหรับถังบำบัดน้ำเสียมาตรฐาน
- ออกแบบให้ควบคุมเครื่องเป่าอากาศ (Air blower สำหรับควบคุมระบบเติมอากาศ 2 ชุด (1 Duty, 1 stand by) และจ่ายเข้าส่วนตะกอน ทำหน้าที่เป็น Air Lift pump 2 ชุด
Air blower rotary type, 80A x 4.93 m³/min-set., 5.5 kW, 50 Hz., 3phase, 380 volt, 2 sets (1 duty, 1 standby)
- เครื่องสูบน้ำ ในส่วนปรับสภาพน้ำเสีย
ขนาด 0.08 m³/min-set., Head 8.5 m., 0.4 kW, 50 Hz., 3 phase, 380 volt, 2 set(s)
(ควบคุมด้วยลูกกลอย 3 ตัว)

การใช้งาน

1. ในกรณีที่เดินเครื่องปกติให้ปรับ SELECTOR SWITCH มาที่ตำแหน่ง AUTO (ตำแหน่ง MAN (Manual) มีไว้สำหรับตรวจสอบระบบการทำงานของตู้ควบคุม)
2. การเริ่มเดินเครื่องเป่าอากาศโดยการกดปุ่ม START ถ้าการทำงานมีสภาพปกติ สัญญาณไฟสีเขียวที่ RUN จะติดขึ้น
3. กรณีที่มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบ จะต้องหยุดเดินเครื่องเป่าอากาศและ/หรือเครื่องสูบน้ำ โดยการกดปุ่ม STOP สัญญาณไฟสีเขียวที่ RUN ก็จะดับลง
4. กรณีที่เครื่องเป่าอากาศหรือเครื่องสูบน้ำรับภาระหนักเกินไปหรือทำหน้าที่บกพร่องเนื่องจากมีความเสียหายเกิดขึ้น สัญญาณไฟสีแดงที่ตำแหน่ง OVERLOAD ก็จะติดขึ้นพร้อม ๆ กับเสียงสัญญาณเตือนก็จะดังขึ้น ให้ทำการกดปุ่ม RESET เสียงสัญญาณเตือนก็จะเงียบหายไป แต่ไฟ OVERLOAD จะยังคงติดอยู่ ต่อจากนั้นให้กดปุ่ม RESET ที่ตัว OVERLOAD ภายในตู้ ไฟ OVERLOAD จะดับลง
5. หากไม่สามารถแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้ให้ติดต่อกลับมายังบริษัทฯ เพื่อทางบริษัทฯ จะได้ดำเนินการส่งทีมบริการเข้าไปทำการตรวจสอบ

ตารางที่ 3 แสดงรายการตรวจสอบการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

รายการตรวจสอบการบำรุงรักษา					
ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน					
ชื่อผู้ติดตั้ง					
ชื่อผู้ดำเนินการติดตั้ง					
สถานที่ติดตั้ง					
วัน/เดือน/ปี ที่ติดตั้งเสร็จ					
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มใช้งาน					
รุ่นที่ติดตั้ง					
จำนวนคนตามรุ่น(คน)					
จำนวนคนที่ใช้จริง(คน)					
รายการตรวจสอบ	จุดตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		การแก้ไข	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	แก้แล้ว	ยังไม่แก้
1) บริเวณเหนือถัง	1.1) ฝาปิดแมนโฮลด์ปิดสนิท				
	1.2) ไม่มีสิ่งกีดขวางการตรวจสอบหรือการทำความสะอาด				
2) ภายในถัง	2.1) ไม่มีส่วนใดที่เสียหาย				
	2.2) ระดับน้ำคงที่ ไม่ลดลง				
	2.3) ตัวถังตั้งอยู่ในแนวระดับ				
3) ระบบท่อ	3.1) ไม่มีวัตถุติดค้างอยู่ในท่อที่ไหลเข้าสู่ถัง				
	3.2) ไม่มีการรั่วซึมของอากาศจากท่อเติมอากาศ				
4) ส่วนแยกกากและปรับสภาพน้ำเสีย	4.1) ไม่มีตะกอนสะสมอยู่มากจนเกินไป				
	4.2) ไม่มีการทับถมของตะกอนอยู่ในบริเวณใดบริเวณหนึ่ง				
	4.3) ไม่มีตะกอนที่ทับถมจนถึงระดับท่อส่งน้ำ				
	4.4) ไม่มีส่วนที่น้ำไม่ไหลเวียน (น้ำควรรื่น)				
	4.5) ระดับน้ำในช่องเพิ่มสูงขึ้นหรือไม่				
	4.6) ไม่มีการสะสมของสิ่งปฏิกูล				
5) ส่วนเติมอากาศแอโรบิก	5.1) ปริมาณออกซิเจนเพียงพอ คือ ไม่ต่ำกว่า 1 mg/L				
	5.2) น้ำมีการไหลเวียนดี				
	5.3) มีเชื้อจุลินทรีย์(Biofilm)ไม่ควรหนาเกินไป				
	5.4) ไม่เกิดการอุดตันของสื่อชีวภาพ (Biocell)				
	5.5) ไม่มีตะกอนสลัดจ์ทับถมกันเป็นปริมาณมากเกินไป				

รายการตรวจสอบ	จุดตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		การแก้ไข	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	แก้แล้ว	ยังไม่แก้
	5.6) การหมุนเวียนของตะกอนเป็นไปอย่างปกติ				
	5.7) น้ำมีสีปกติ				
	5.8) ท่อกระจายอากาศทำงานปกติและกระจายอากาศได้ดี				
6) ส่วนคกตะกอน	6.1) ไม่ควรมีการไหลเวียนของน้ำ (น้ำควรนิ่ง)				
	6.2) ไม่มีสิ่งแปลกปลอมค้างอยู่ที่เวียร์				
	6.3) เวียร์ตั้งอยู่ในแนวระดับ				
	6.4) ไม่มีตะกอนทับถมบริเวณกันลึง				
	6.5) การหมุนเวียนตะกอนเป็นไปอย่างปกติ				
	6.6) น้ำมีสีปกติ				
7) ช่องฆ่าเชื้อและระบบฆ่าเชื้อโรค	7.1) ไม่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นกับระบบฆ่าเชื้อโรค				
	7.2) ระบบฆ่าเชื้อโรคทำงานอย่างปกติ				
	7.3) ไม่มีการทับถมของตะกอน				
8) เครื่องเป่าอากาศ	8.1) มีการป้องกันการสั่นสะเทือนหรือเสียงรบกวน (R,D)				
	8.2) น้ำมันหล่อลื่นมีเพียงพอ (R)				
	8.3) ไม่มีอากาศรั่วซึมออกมา (R,D)				
	8.4) เกยวัดความดันอยู่ในระดับปกติ (R)				
	8.5) ไม่มีเสียงที่ผิดปกติเกิดขึ้น (R,D)				
	8.6) ไส้กรองอากาศไม่เกิดการอุดตัน (R,D)				
9) สรุปรายงาน	9.1) การทำงานของระบบไม่มีปัญหา				
	9.2) มีการบันทึกลงในตารางการบำรุงรักษา				
10) อื่น ๆ	10.1) ปัญหาอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กล่าวมาให้บันทึกลงด้านล่าง				
ผู้ทำการตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการติดตั้งระบบ		วันที่ทำการตรวจสอบ		

หมายเหตุ : (R) เครื่องเป่าอากาศชนิดโรตารี

(D) เครื่องเป่าอากาศชนิดไดอะแฟรม

1. ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ตารางที่ 4 ปัญหาที่พบของเครื่องจักร สาเหตุและแนวทางการแก้ไข

ปัญหา		สาเหตุ	การแก้ไข
เครื่องเป่าอากาศ	ไม่หมุน	สามารถหมุนไปทางใดทางหนึ่งโดยใช้มือหมุน	ซ่อมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
		ไม่สามารถหมุนได้แม้จะใช้มือหมุน	ถอดชิ้นส่วนเพื่อซ่อมแซม
	หมุน	มีวัตถุ/สิ่งแปลกปลอมติดอยู่	ถอดชิ้นส่วนเพื่อซ่อมแซม
		เกิดเสียงดังหรือมีการสั่นสะเทือนที่ผิดปกติ	ปรับแรงดึงของสายพาน
		สายพานรูปตัววี เคลื่อนออกจากศูนย์กลางหรือมีแรงดึงมากเกินไป	ตั้งศูนย์กลางของมู่เล่ใหม่
		มู่เล่เคลื่อนออกจากศูนย์กลาง	เปลี่ยนผ้าครอบสายพาน
		สายพานไปโดนผ้าครอบ	เติมจาระบี
		จาระบีอุดรองลื่นหมดหรือเสื่อมสภาพ	เติมน้ำมันเกียร์
		น้ำมันเกียร์หมดหรือเสื่อมคุณภาพ	ปรับเช็ทวาล์ว
		เช็ทวาล์วถูกเป่าออก	เสริมแผ่นรองเครื่องให้แข็งแรงขึ้น
		แผ่นรองเครื่องไม่มั่นคงแข็งแรง	ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดเสียง
		เสียงสะท้อนของท่อ	ประกอบชิ้นส่วนใหม่ให้แน่น
		การประกอบชิ้นส่วนไม่แน่น	ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
		การรบกวนของตัวหมุน	ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
		มีวัตถุ/สิ่งแปลกปลอมติดอยู่ที่ตัวเรือน	ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
		เช็ทวาล์วเสียหาย	เปลี่ยนใหม่
	เกิดความร้อนสูงเกินปกติ	อุณหภูมิในช่องใส่เครื่องเป่าอากาศเพิ่มขึ้นผิดปกติ (มากกว่า 40 องศาเซลเซียส)	เพิ่มการระบายอากาศ
		เกิดการอุดตันของท่อดูดไอเสีย	ทำความสะอาด/เปลี่ยนตัวกรอง
		เกิดการรั่วของท่อ	ปรับสายพาน
		วาล์วป้องกันถูกเป่าออก	ปรับวาล์วป้องกัน
		สายพานเกิดการเคลื่อนตำแหน่ง	ปรับสายพาน
		วาล์วปิด	เปิดวาล์วให้เต็มที่
	แรงดันที่ปล่อยออกมาสูงเกินปกติ	ระดับน้ำเพิ่มขึ้น	ปรับระดับน้ำ
		เกิดการปิดกั้นของท่อกระจายอากาศ	ทำความสะอาด
		เกิดการปิดกั้นของระบบท่อ	ทำความสะอาด

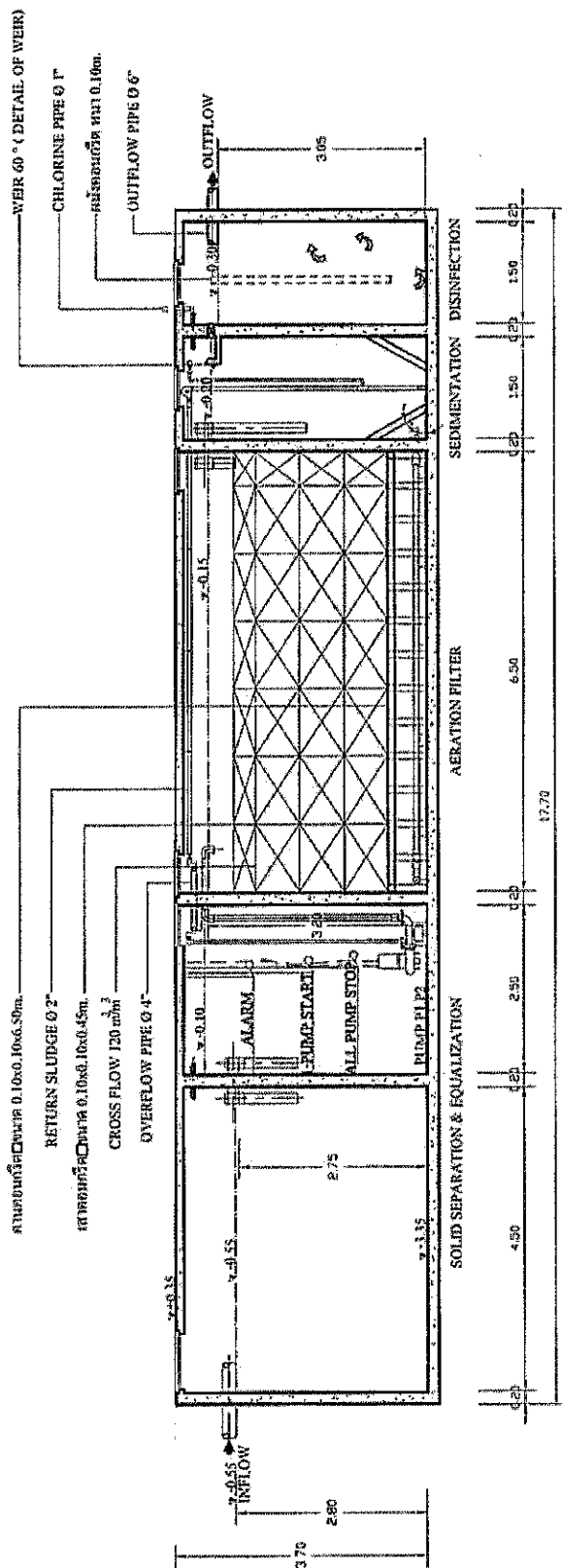
ตารางที่ 4 ปัญหาที่พบเครื่องจักร สาเหตุและแนวทางการแก้ไข (ต่อ)

ปัญหา			สาเหตุ	การแก้ไข
มอเตอร์			วาล์วตรวจสอบเสียหรือเกิดการกลับทิศ อากาศไหลมากเกินไป	เปลี่ยนใหม่ / กลับทิศทางให้ตรงข้าม ลดความเร็วการหมุน และ ระบาย อากาศออก
		น้ำมันรั่ว	มีน้ำมันเกินมากเกินไป	เพิ่มระดับกึ่งกลางของเกย์วัด
	ไม่หมุน	สามารถหมุนไปทางใดทาง หนึ่งโดยใช้มือหมุน	การต่อขั้วไฟฟ้าผิด	ต่อใหม่ให้ถูกต้อง หรือซ่อมแซม
			ฟิวส์หรือสายไฟขาด	ตรวจสอบ ซ่อมแซม หรือเปลี่ยนใหม่
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
			มอเตอร์เสีย	ซ่อมแซมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
			ลูกปืนเสีย	เปลี่ยนลูกปืน
		ไม่สามารถหมุนได้แม้จะใช้ มือหมุน	มอเตอร์เสีย	ซ่อมแซมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
			การต่อขั้วไฟฟ้าผิด	ตรวจสอบการเชื่อมต่อ
	หมุน	หมุนย้อนทิศทาง และมี ความร้อนสูงผิดปกติ	ทำงานหนักเกินไปกำลัง	ปรับแรงดันออก
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
			อุณหภูมิในช่องใส่เครื่องเป่าอากาศเพิ่ม ขึ้นผิดปกติ(มากกว่า 40 องศาเซลเซียส)	เพิ่มการระบายอากาศ
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
		ความเร็วของการหมุนเพิ่มขึ้น	ทำงานหนักเกินไปกำลัง	ปรับแรงดันออก

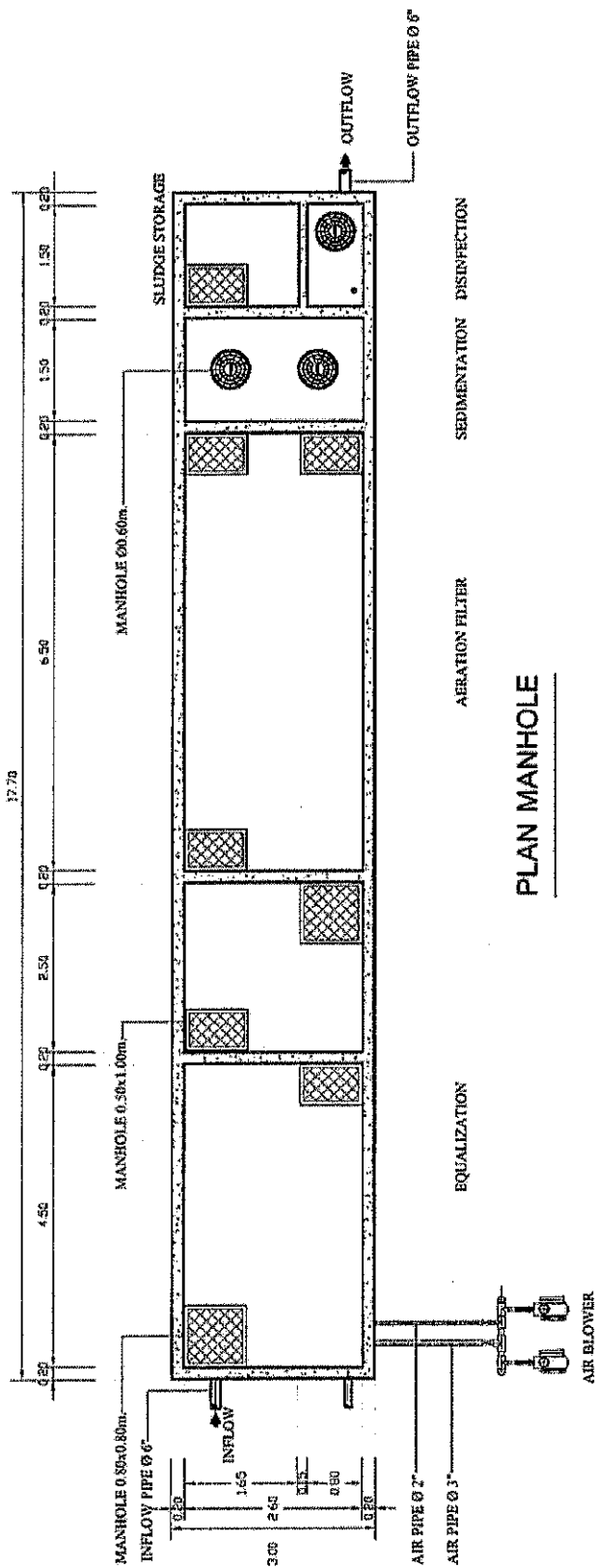
ฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม

โทร. 02-721-0730-5

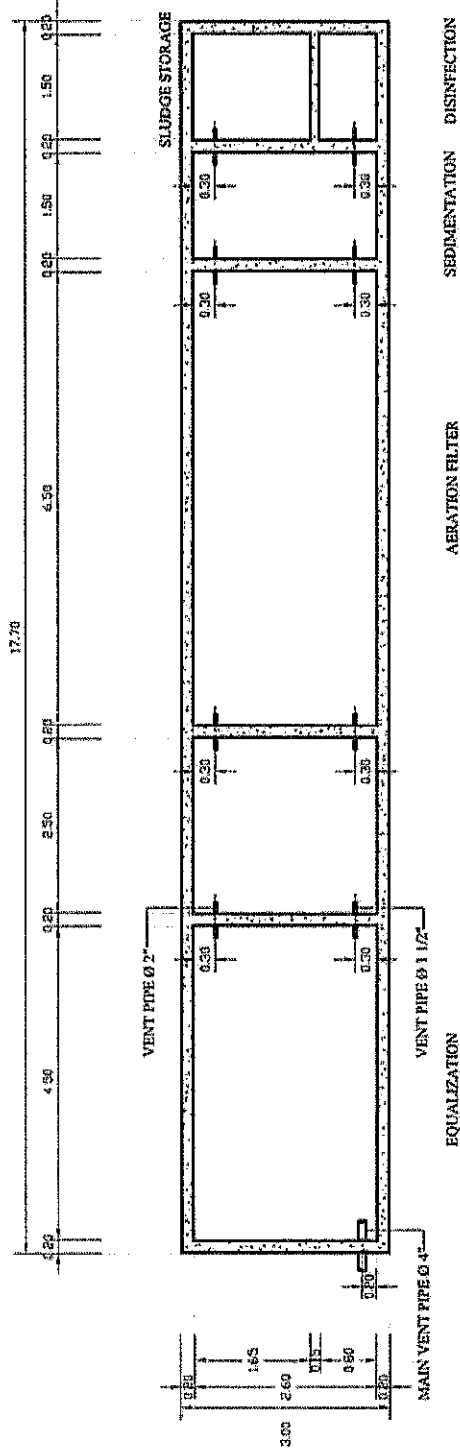




DETAIL OF WEIR



PLAN MANHOLE



PLAN VENT



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730165, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854

BIOTECH

THIS DRAWING IS PREPARED BY FIBERTECH CO., LTD. AND IS SUBJECT TO THE COMPANY'S POLICY. IT IS NOT TO BE USED FOR ANY OTHER PURPOSE WITHOUT THE WRITTEN PERMISSION OF FIBERTECH CO., LTD.

DRAWING TITLE : แผนผังอาคารบำบัดน้ำเสีย : 200115071

DRAWN BY : SARAWUTH

CHECKED BY : W.WANOPORN

APPROVED BY : KIJANAPHA

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

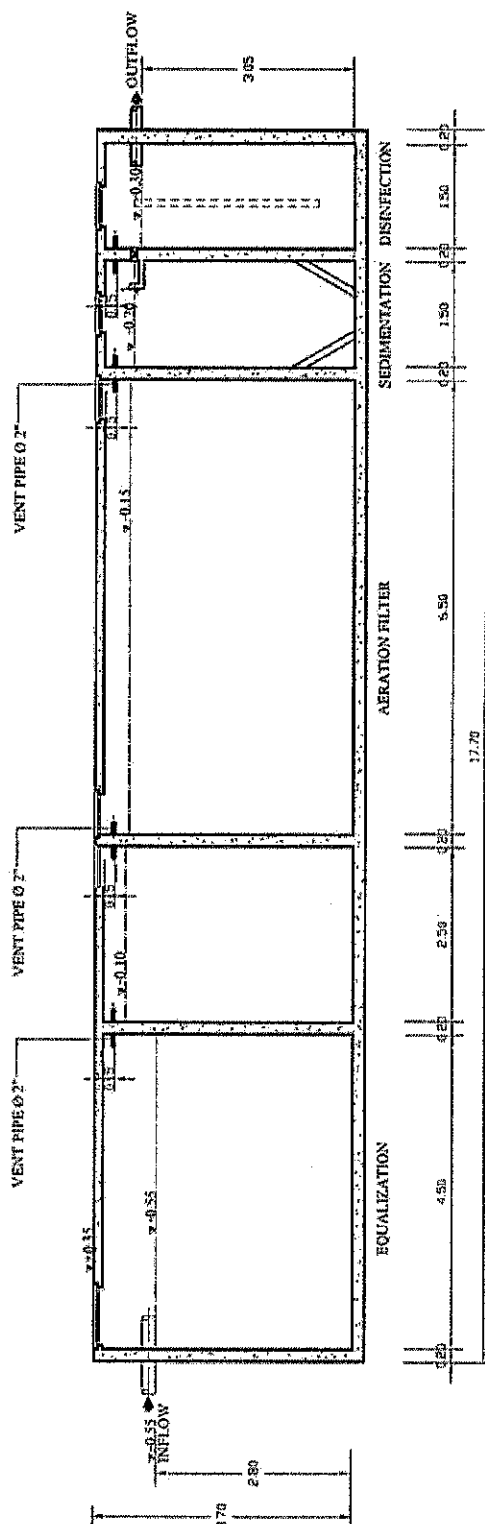
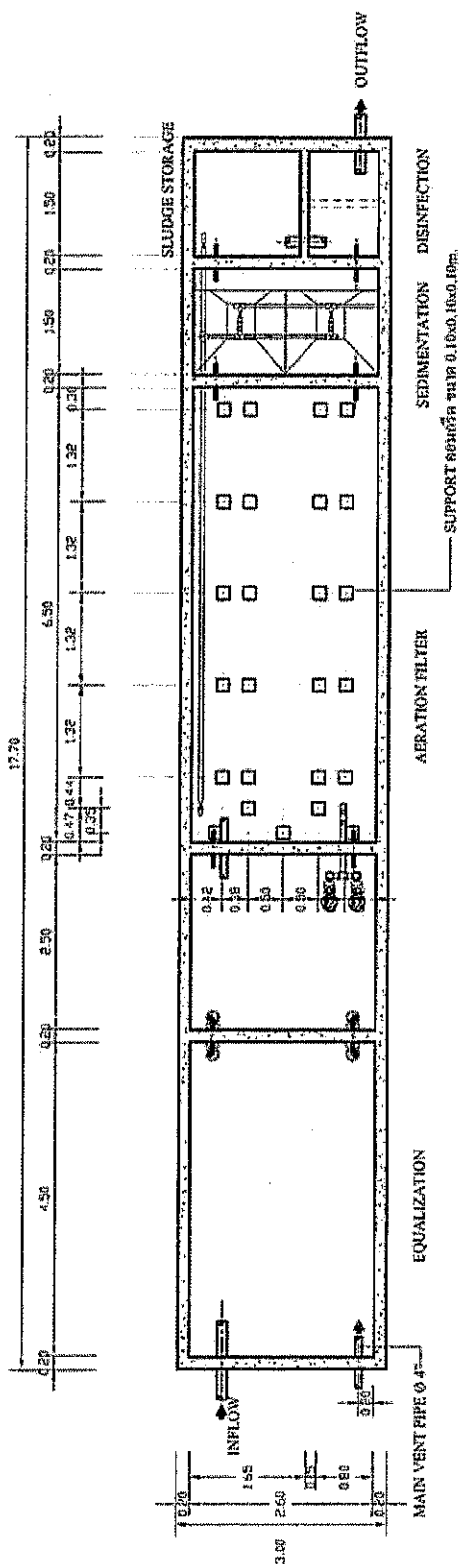
DATE : 03/02/2011

PROJECT : WASTEWATER TREATMENT

SCALE : NOT TO SCALE

MATERIAL : CONCRETE

DWG.NAME :



THESE RESULTS ARE IN ACCORD WITH THE FINDINGS OF OTHER STUDIES. FOR EXAMPLE, A STUDY BY [REDACTED] AND [REDACTED] (2018) FOUND THAT THE EFFECT OF [REDACTED] ON [REDACTED] WAS POSITIVE AND SIGNIFICANT. SIMILARLY, A STUDY BY [REDACTED] AND [REDACTED] (2019) REPORTED A POSITIVE AND SIGNIFICANT EFFECT OF [REDACTED] ON [REDACTED].



FIBERTECH CO., LTD.
OFFICE : TEL 0-2721-0730to5, 0-2322-7162 FAX 0-2321-4854

BIOTECH

DRAWING TITLE : INITIAL DESIGN OF THE BRIDGE AND APPROXIMATE COST

UNIVERSITY OF NEW YORK

PRODUCED BY : W. W. BARNETT

RECEIVED BY : 03105530
 FROM : 03105530
 TO : 03105530

DATE : 03/03/2004

התאחדות המורים

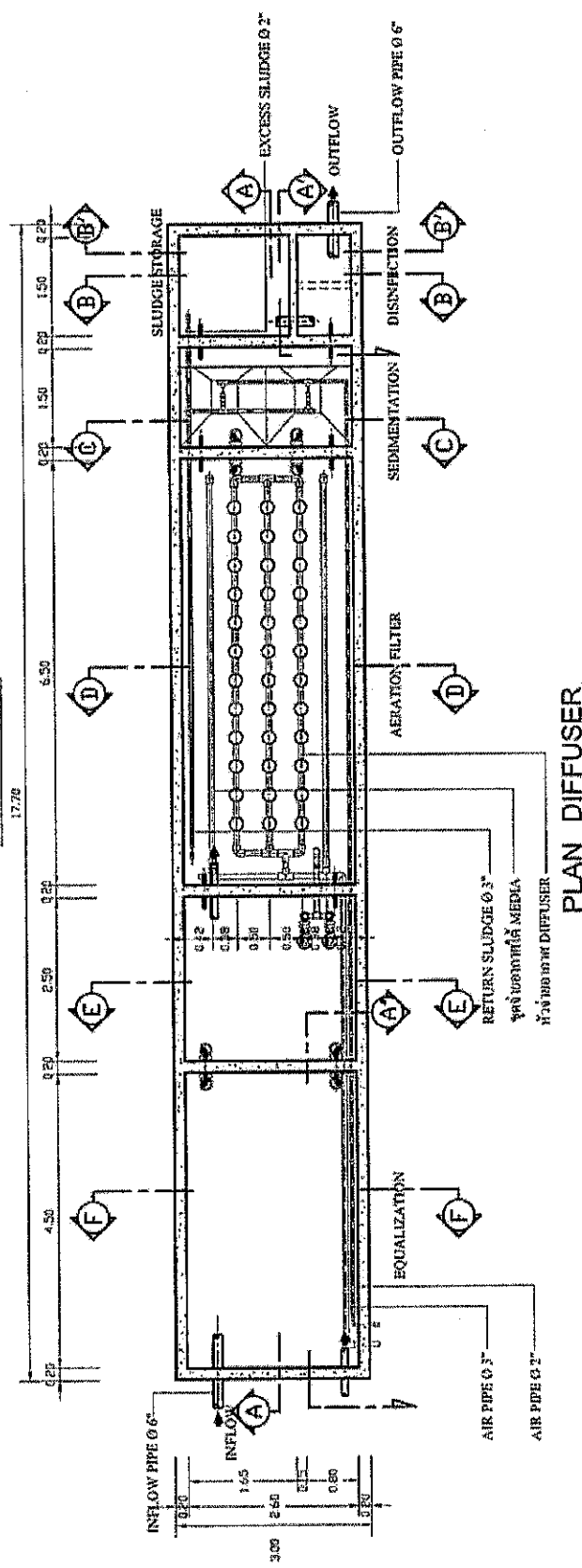
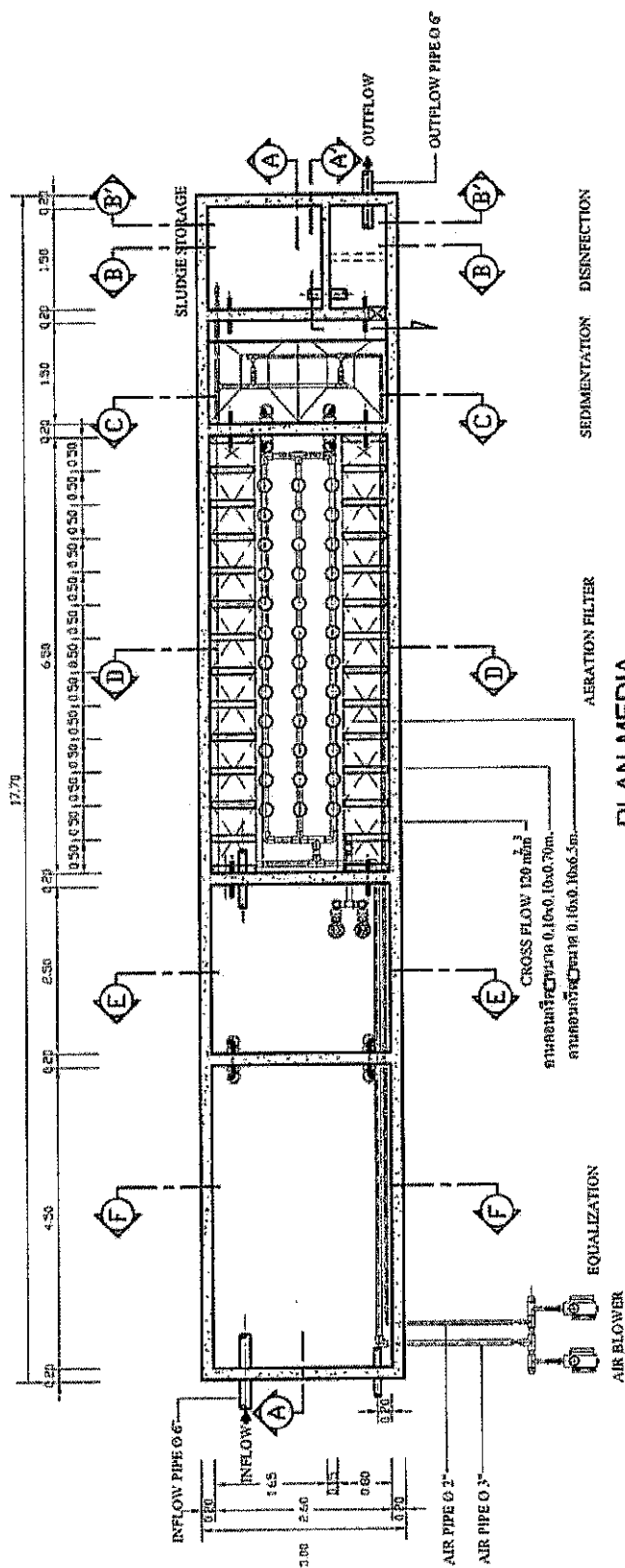
DATE : 25/07/2024

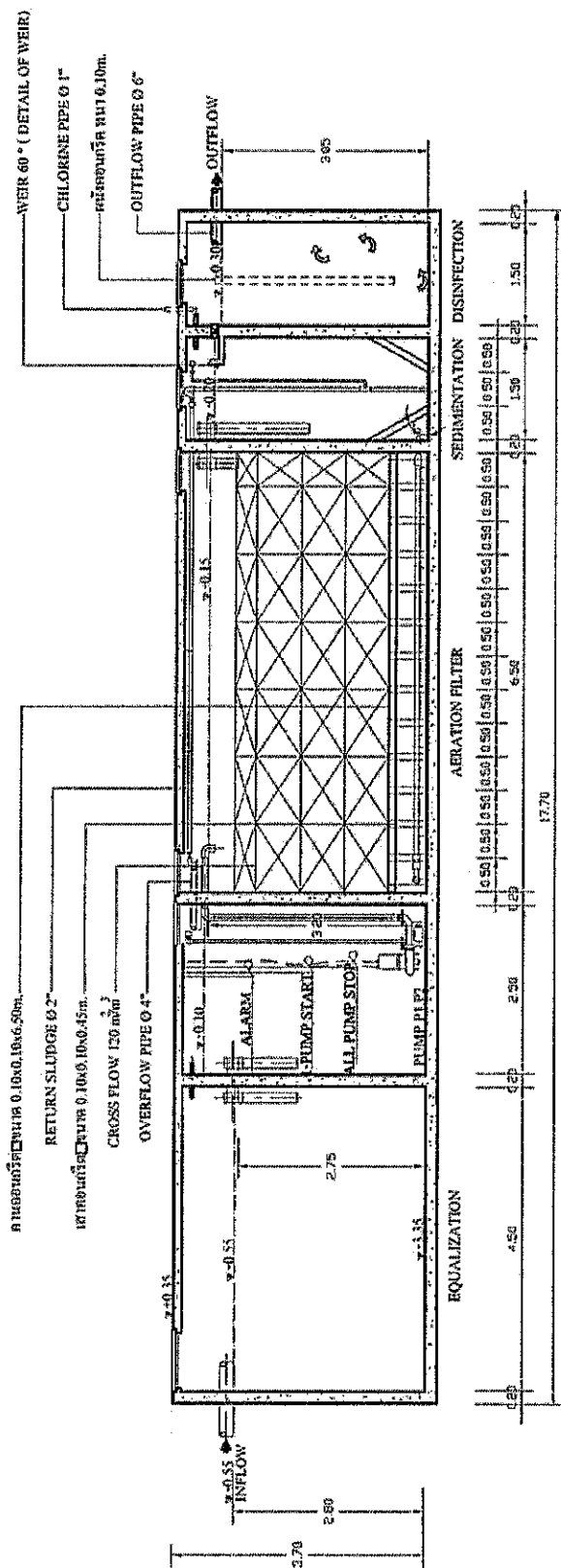
FILE NUMBER: 1037066

COPIES NOT TO GOAL

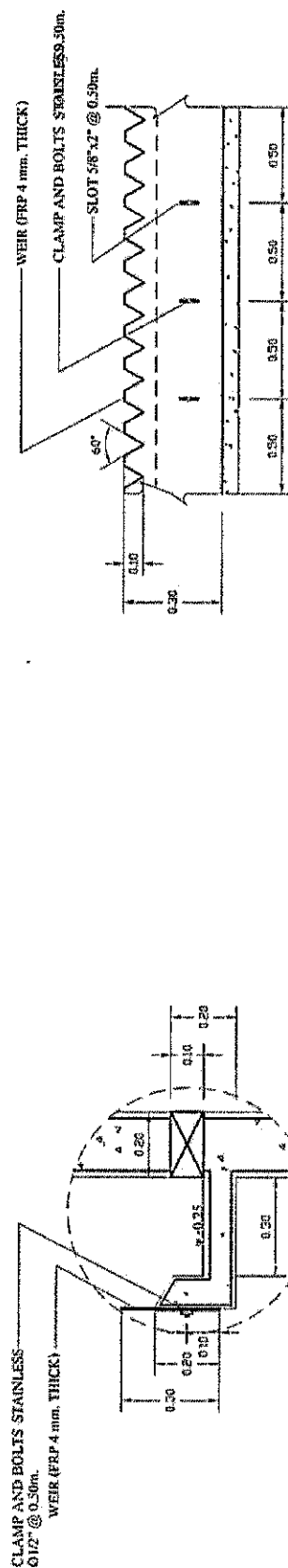
[illegible]

MATERIAL :	CONCRETE
ONIC NAME :	



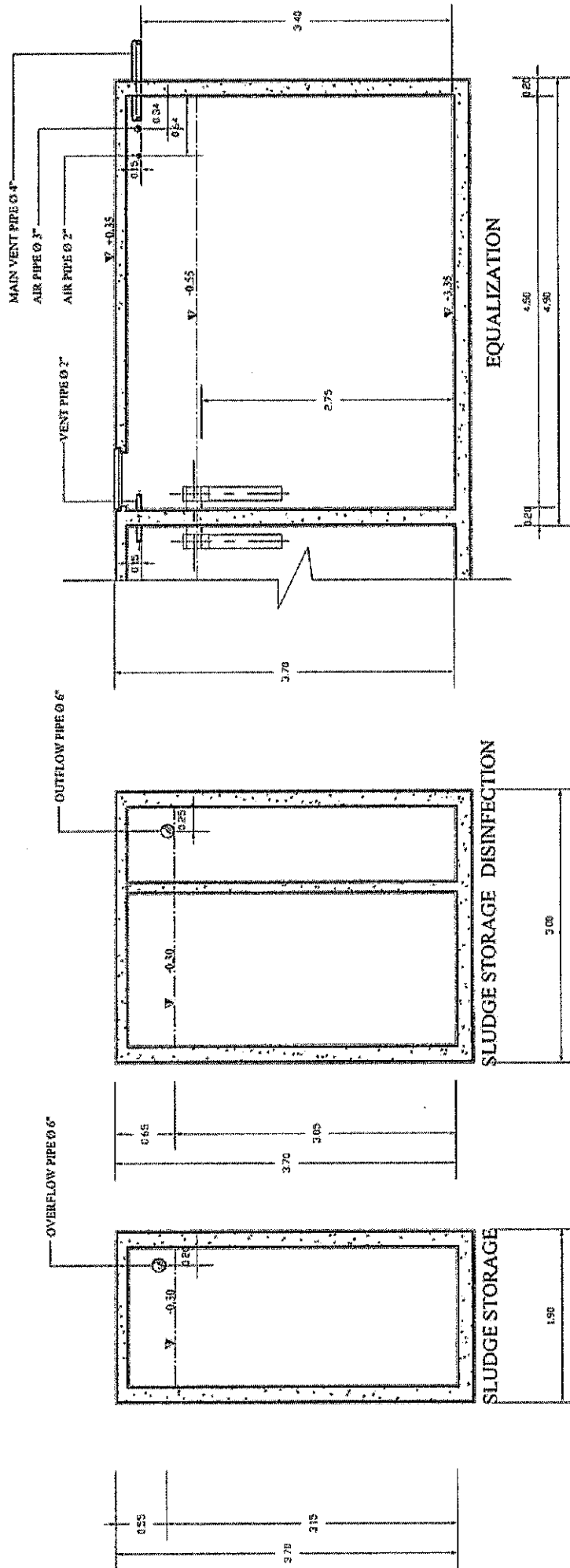


SECTION A-A



DETAIL FRONT WEIR

DETAIL OF WEIR



SECTION A-A'

SECTION B-B'

SECTION A''-A''

THIS DRAWING IS THE PROPERTY OF FIBERTECH CO., LTD. AND IS NOT TO BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM FIBERTECH CO., LTD.



FIBERTECH CO., LTD.
 OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : แผนผังท่อระบายน้ำและท่ออากาศ
 DRAWN BY : SARNUTH
 CHECKED BY : WIRASAPORN
 APPROVED BY : KIRAWAPHA

PROJECT : WWS/01/01/01/01/01
 SCALE : NOT TO SCALE
 MATERIAL : CONCRETE
 DWGNAME : -



DRAWING TITLE :	အောက်မြို့နယ်၊ အင်္ဂလိပ်ကျေးရွာ၊ မြေပုံရေးဆွဲခြင်း					
PROJECT :	မြေပုံရေးဆွဲခြင်း					
DRAWN BY :	SARAWUTH	DATE :	03/02/2011	SCALE :	NOT TO SCALE	
CHECKED BY :	WHAWEAPORN	DATE :	03/02/2011	MATERIAL :	CONCRETE	
APPROVED BY :	KYACHAPHYA	DATE :	03/02/2011	DWG.NAME :	---	



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ก-2

ระบบบำบัดน้ำเสีย

การตรวจสอบประสิทธิภาพระบบบำบัดน้ำเสีย

[illegible]

ตารางเช็คปั๊มเติมอากาศบ่อบำบัดน้ำเสียประจำเดือนพฤศจิกายน 2568																															
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบเช็คสายไฟตู้ Control	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual ทุกๆ 10 วัน									✓											✓											✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
Moter ไม่ร้อน หรือ ไม่มีเสียงผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ค่าแรงดันนอกภาคปกติ PSปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สายพานไม่หย่อนหรือแตก	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ไม่มีน้ำมันรั่วซึม	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เป่าฟیلเตอร์ (1 ครั้ง / 1 สัปดาห์)						✓															✓										
ทำความสะอาดตู้ Control (1 ครั้ง / 10 วัน)									✓												✓										
ผู้ตรวจเช็ค [REDACTED]																															
เวลาตรวจเช็ค ท.๐๐-10.๐๐ น.	ตามแผน ตรวจเช็คทุกวัน เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.																														
หมายเหตุ																															

ตารางเช็คปริมาณอากาศบำบัดน้ำเสียประจำเดือน 2568																															
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบป้อนเติมอากาศบำบัด																															
ตรวจเช็คสายไฟตู้Control	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สวิตซ์อยู่ในโหมดAuto	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เปิดทดสอบระบบแบบManual ทุกๆ10วัน								✓										✓													✓
ไม่มีไฟOverload ขึ้น	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
Moterไม่สั่น หรือ ไม่เสียงผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ค่าแรงดันอากาศปกติPSปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สายพานไม่หย่อนหรือแตก	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ไม่มีน้ำรั่วซึม	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เป่าฟیلเตอร์ (1ครั้ง/1สัปดาห์)							✓							✓								✓						✓			
ทำความสะอาดตู้ Control (1ครั้ง/10วัน)									✓											✓											✓
ผู้ตรวจเช็ค																															
เวลาตรวจเช็ค	๑.๐๕ - 1๐.๐๐																														
หมายเหตุ																															

[illegible]

ตารางเช็คปีมเติมอากาศบำบัดน้ำเสียประจำเดือน สิงหาคม 2568																															
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปีมเติมอากาศบำบัดน้ำ																															
ตรวจเช็คสายไฟตู้Control	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สวิตช์อยู่ในโหมดAuto	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เปิดทดสอบระบบแบบManual ทุกๆ10วัน									✓										✓												✓
ไม่มีไฟOverload ขึ้น	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
Motorไม่สั่น หรือ ไม่มีเสียงผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ค่าแรงดันอากาศปกติPSIปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สายพานไม่หย่อนหรือแตก	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ไม่มีน้ำรั่วซึม	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เป่าฟิลเตอร์ (1ครั้ง/1สัปดาห์)						✓								✓						✓											✓
ทำความสะอาดตู้Control (1ครั้ง/10วัน)									✓										✓												✓
ผู้ตรวจเช็ค	[Redacted Signature]																														
เวลาตรวจเช็ค	๗.๐๐ - 1๐.๐๐ น.																														
หมายเหตุ																															

[illegible]



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ข

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำ


ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654833 E, 1516282 N
Sampling Date : July 31, 2025
Sampling Time : 13:20
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Jirayuth Samart
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AD928-001
Received Date : August 1, 2025
Analytical Date : August 1-8, 2025
Report No. : 2025-RAAT436
Report Date : August 8, 2025

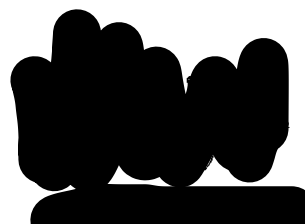
Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1/}	Result
pH	-	Electrometric	7.5
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	322
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	418
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	591
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	5.7
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	77
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	12
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.10

Remark : ^{1/} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



envi research
ENVIRONMENT RESEARCH & TECHNOLOGY CO., LTD.

Laboratory Reviewer



Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654847 E, 1516386 N
Sampling Date : July 31, 2025
Sampling Time : 13:38
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Jirayuth Samart
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AD928-002
Received Date : August 1, 2025
Analytical Date : August 1-8, 2025
Report No. : 2025-RAAT439
Report Date : August 8, 2025

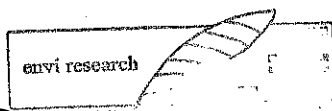
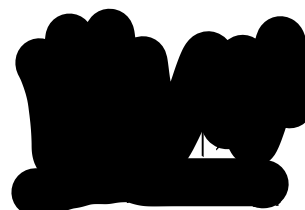
Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1/}	Result	Standard ^{2/}
pH	-	Electrometric	7.4	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L ²	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	12	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	7.9	30
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	518	1,000
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	6.8	35
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	2.6	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.02	-

Remark : ^{1/} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2/} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : จุดภาพน้ำใส
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : July 31, 2025
Sampling Time : 13:31
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Jirayuth Samart
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless

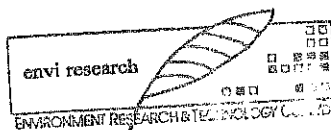

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AD928-003
Received Date : August 1, 2025
Analytical Date : August 1-6, 2025
Report No. : 2025-RAAT440
Report Date : August 8, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	100

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองยายเพียร
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654860 E, 1516395 N
Sampling Date : July 31, 2025
Sampling Time : 13:59
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Jirayuth Samart
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AD928-004
Received Date : August 1, 2025
Analytical Date : August 1-5, 2025
Report No. : 2025-RAAT441
Report Date : August 8, 2025

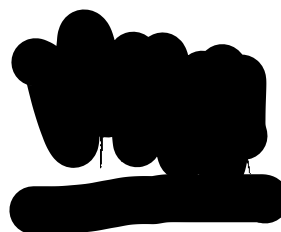
Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.6	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	3.5	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

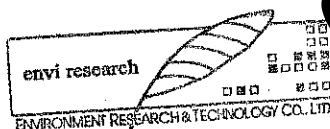
Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654830 E, 1516284 N
Sampling Date : August 22, 2025
Sampling Time : 10:20
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

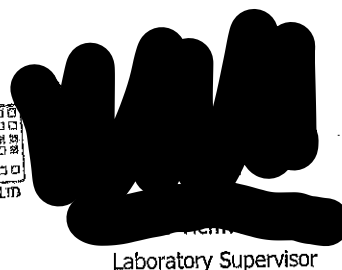
Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AE343-001
Received Date : August 23, 2025
Analytical Date : August 23-September 1, 2025
Report No. : 2025-RAAV187
Report Date : September 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
pH	-	Electrometric	7.1
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	153
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	55
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	614
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	2.1
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	52
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	3.4
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	<0.02

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.


 Laboratory Supervisor




 Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654846 E, 1516385 N
Sampling Date : August 22, 2025
Sampling Time : 10:31
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

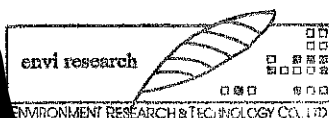
Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AE343-002
Received Date : August 23, 2025
Analytical Date : August 23-September 1, 2025
Report No. : 2025-RAAV188
Report Date : September 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	6.8	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	51	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	25	30
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	392	1,000
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	26	35
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	1.0	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	1,600,000	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	920,000	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.06	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.
^{2'} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.



Laboratory Reviewer




Laboratory Supervisor

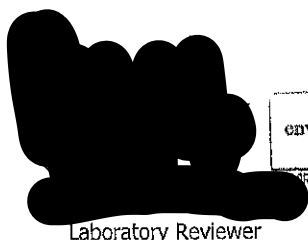
ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : คุณภาพน้ำใช้
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : August 22, 2025
Sampling Time : 10:17
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless

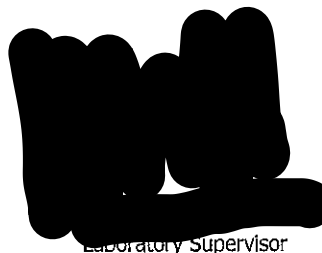
Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AE343-003
Received Date : August 23, 2025
Analytical Date : August 23-September 1, 2025
Report No. : 2025-RAAV189
Report Date : September 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1/}	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	113

Remark : ^{1/} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองยายเพียร
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654879 E, 1516399 N
Sampling Date : August 22, 2025
Sampling Time : 10:38
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AE343-004
Received Date : August 23, 2025
Analytical Date : August 23-26, 2025
Report No. : 2025-RAAV190
Report Date : September 3, 2025

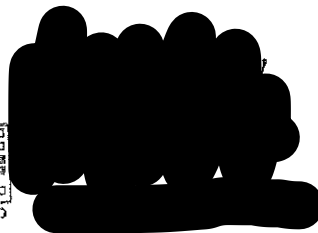
Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.2	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L ¹	Membrane Electrode	0.8	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654826 E, 1516284 N
Sampling Date : September 23, 2025
Sampling Time : 13:03
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chalyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF010-001
Received Date : September 24, 2025
Analytical Date : September 24-30, 2025
Report No. : 2025-RAAX632
Report Date : October 2, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1*}	Result
pH	-	Electrometric	8.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	256
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	111
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	637
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	2.2
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	52
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	3.4
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	1,600,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	920,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.02

Remark : ^{1*} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.


Laboratory Reviewer


Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT


Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654846 E, 1516385 N
Sampling Date : September 23, 2025
Sampling Time : 13:13
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF010-002
Received Date : September 24, 2025
Analytical Date : September 24-30, 2025
Report No. : 2025-RAAX637
Report Date : October 2, 2025

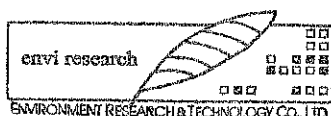

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.8	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	33	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	28	30
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	582	1,000
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	0.9	1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	45	35
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	2.2	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	350,000	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	240,000	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	<0.02	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองยายเพียร
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654881 E, 1516399 N
Sampling Date : September 23, 2025
Sampling Time : 13:20
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF010-004
Received Date : September 24, 2025
Analytical Date : September 24-29, 2025
Report No. : 2025-RAAX639
Report Date : October 2, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.3	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	1.4	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), Issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



Laboratory Reviewer



Laboratory Supervisor



ENVIRONMENT RESEARCH & TECHNOLOGY CO., LTD.

Environment Research & Technology Company Limited

25/114 Mu 6 Soi Chinnakhet 1, Ngam Wong Wan Road,

Thung Song Hong, Lak Si, Bangkok 10210

Tel 0-2954-7745-6 Fax 0-2954-7747

E-mail : envi@enviresearch.co.th

www.enviresearch.co.th

Head Office/Tax ID 0105 542 064 981

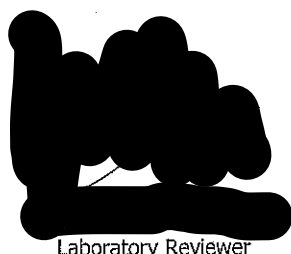
ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : จุดภาพน้ำไข
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : September 23, 2025
Sampling Time : 13:08
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Assada Chaiyawong
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF010-003
Received Date : September 24, 2025
Analytical Date : September 24-29, 2025
Report No. : 2025-RAAX638
Report Date : October 2, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1/}	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	116

Remark : ^{1/} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.


Laboratory Reviewer




Laboratory Supervisor

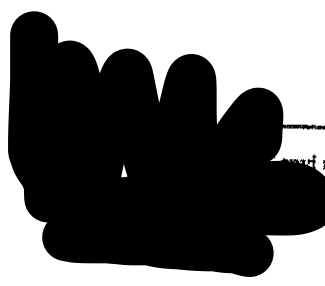
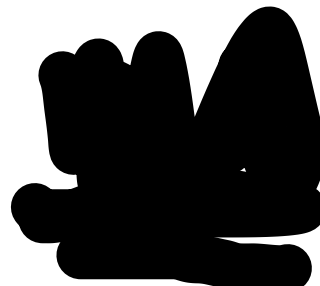
ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654826 E, 1516281 N
Sampling Date : October 22, 2025
Sampling Time : 09:05
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Romsea Kateh
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF604-001
Received Date : October 22, 2025
Analytical Date : October 22-31, 2025
Report No. : 2025-RABA093
Report Date : November 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
pH	-	Electrometric	7.7
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	93
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	86
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	650
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	1.4
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	37
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	2.4
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	3,500
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	24,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.06

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

ANALYSIS REPORT


Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654846 E, 1516385 N
Sampling Date : October 22, 2025
Sampling Time : 09:20
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Romsea Kateh
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor


Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF604-002
Received Date : October 22, 2025
Analytical Date : October 22-31, 2025
Report No. : 2025-RABA096
Report Date : November 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.7	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	13	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	24	30
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	622	1,000
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	21	35
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	1.8	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	22,000	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	17,000	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.04	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.


Laboratory Reviewer


Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : คุณภาพน้ำใช้
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : October 22, 2025
Sampling Time : 09:12
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Romsea Kateh
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless


Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF604-003
Received Date : October 22, 2025
Analytical Date : October 22-30, 2025
Report No. : 2025-RABA098
Report Date : November 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ¹	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	111

Remark : ¹ Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT


Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองยายเพียร
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654881 E, 1516399 N
Sampling Date : October 22, 2025
Sampling Time : 09:25
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Romsea Kateh
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AF604-004
Received Date : October 22, 2025
Analytical Date : October 22-27, 2025
Report No. : 2025-RABA099
Report Date : November 3, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.6	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	1.7	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), Issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



envi research
ENVIRONMENT RESEARCH & TECHNOLOGY CO., LTD.

Laboratory Reviewer



Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654826 E, 1516281 N
Sampling Date : November 26, 2025
Sampling Time : 13:29
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Sarawut Butprom
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG485-001
Received Date : November 27, 2025
Analytical Date : November 27-December 3, 2025
Report No. : 2025-RABD542
Report Date : December 9, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
pH	-	Electrometric	7.6
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	70
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	91
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	662
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	1.8
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	41
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	1.5
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	1,600,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.06

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer




Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

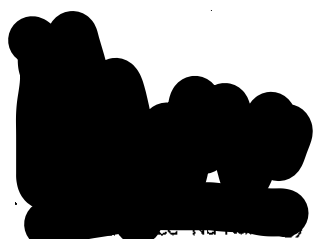
Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654837 E, 1516389 N
Sampling Date : November 26, 2025
Sampling Time : 13:38
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Sarawut Butprom
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG485-002
Received Date : November 27, 2025
Analytical Date : November 27-December 3, 2025
Report No. : 2025-RABD556
Report Date : December 9, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.6	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	<2.0	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	15	30
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	633	1,000
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	0.6	1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	12	35
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	<1.0	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	<1.8	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	<1.8	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.11	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.


Laboratory Reviewer


Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : จุดภาพน้ำใช้
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : November 26, 2025
Sampling Time : 13:34
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Sarawut Butprom
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG485-003
Received Date : November 27, 2025
Analytical Date : November 27-December 1, 2025
Report No. : 2025-RABD557
Report Date : December 9, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	147

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer




Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

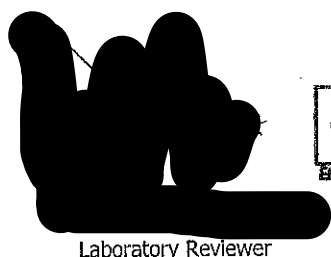
Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองมายเพชร
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654881 E, 1516399 N
Sampling Date : November 26, 2025
Sampling Time : 13:44
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Sarawut Butprom
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG485-004
Received Date : November 27, 2025
Analytical Date : November 27-December 3, 2025
Report No. : 2025-RABD558
Report Date : December 9, 2025


Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.8	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	2.7	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), Issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654826 E, 1516281 N
Sampling Date : December 17, 2025
Sampling Time : 15:06
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Chatchai Yowapuy
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

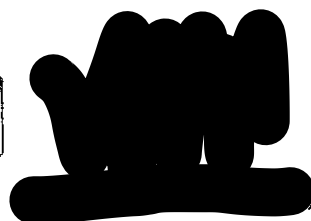
Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG983-001
Received Date : December 18, 2025
Analytical Date : December 18-24, 2025
Report No. : 2025-RABF643
Report Date : December 29, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
pH	-	Electrometric	7.8
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	62
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	57
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	673
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	1.5
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	41
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	3.0
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	>1,600,000
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	<0.02

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

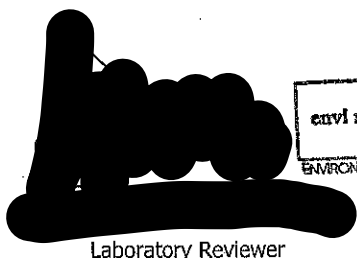
Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Wastewater Sampling
Sampling Point : น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654846 E, 1516385 N
Sampling Date : December 17, 2025
Sampling Time : 15:19
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Chatchai Yowapuy
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG983-002
Received Date : December 18, 2025
Analytical Date : December 18-24, 2025
Report No. : 2025-RABF646
Report Date : December 29, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.4	5.5-9.0
Biochemical Oxygen Demand	mg/L	5-Day BOD Test, Membrane Electrode	<2.0	20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105°C	24	30
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	816	1,000
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	0.6	1.0
Total Kjeldahl Nitrogen	mg/L	Macro-Kjeldahl, Titrimetric	20	35
Fat Oil and Grease	mg/L	Liquid-Liquid Partition, Gravimetric	<1.0	20
Total Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	<1.8	-
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 mL	Most Probable Number	<1.8	-
Free Chlorine	mg/L	DPD Colorimetric	0.07	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.

^{2'} Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment B.E.2567 (2024), published in the Royal Government Gazette No.141 Special Part 233D dated August 27, B.E.2567 (2024), Maximum permitted value for building Type A.



Laboratory Reviewer




Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Water Supply Sampling
Sampling Point : จุดภาพน้ำใส
GPS. Coordinate : -
Sampling Date : December 17, 2025
Sampling Time : 15:12
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Chatchai Yowapuy
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Clear, Colorless, No Sediment, Odorless

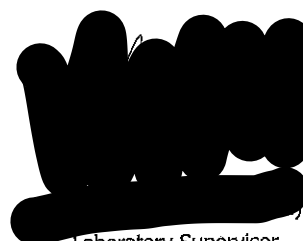
Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG983-003
Received Date : December 18, 2025
Analytical Date : December 18-23, 2025
Report No. : 2025-RABF658
Report Date : December 29, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180°C	127

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
Address : เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160
Sampling Source : Surface Water Sampling
Sampling Point : คลองยายเหิร
GPS. Coordinate : UTM (WGS84) 47P 0654881 E, 1516399 N
Sampling Date : December 17, 2025
Sampling Time : 15:29
Sampling Method : Grab
Sampling By : Mr.Chatchai Yowapuy
Analyzed By : Environment Research & Technology Co., Ltd.
Physical Properties : Turbid, Light Yellow, Sediment, Odor

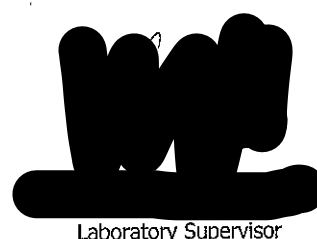
Quotation No. : ER2025-00235
Analysis No. : 2025-AG983-004
Received Date : December 18, 2025
Analytical Date : December 18-22, 2025
Report No. : 2025-RABF661
Report Date : December 29, 2025

Parameter	Unit	Method of Analysis ^{1'}	Result	Standard ^{2'}
pH	-	Electrometric	7.7	5.0-9.0
Dissolved Oxygen	mg/L	Membrane Electrode	1.9	≥2.0
Sulfide	mg/L	ZnS Precipitation, Iodometric	<0.4	-

Remark : ^{1'} Standard Method for Examination of Water and Wastewater, 24th Edition, 2023.
^{2'} Notification of the National Environment Board, No.8, B.E.2537 (1994), Issued under the Enhancement and Conservation of National Environmental Quality Act B.E.2535 (1992), published in the Royal Government Gazette No.111 Part 16, dated February 24, B.E.2537 (1994). (Standard Value of Surface Water for Class 4)



Laboratory Reviewer

Laboratory Supervisor



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ค

หนังสือแสดงเจตนาดูแลคุณคล่อง



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

ที่ มข ๙๙๐/2568

วันที่ 6 มกราคม 2568

เรื่อง แสดงเจตนาร่วมมือกับเขตภาษีเจริญเพื่อดูแลลำคลองสาธารณะ

เรียน ท่านผู้อำนวยการเขตภาษีเจริญ

จากการที่บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ประกอบการสถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งอยู่เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร เนื่องจากนโยบายของกรรมการบริหารของบริษัทได้ให้ความสำคัญในด้านการร่วมกับหน่วยงานของราชการในการรักษาสสิ่งแวดล้อมประกอบกับโรงพยาบาลฯ ได้ตั้งอยู่ติดกับคลองยายเพียร

ดังนั้นจึงขอแสดงเจตนาร่วมมือกับเขตภาษีเจริญเพื่อดูแลลำคลองยายเพียร หากทางสำนักงานเขตฯ มีการจัดกิจกรรมต่างๆหรือให้โรงพยาบาลร่วมรณรงค์การดูแลรักษาคลอง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการ



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ง

บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปา



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก จ

บันทึกการตรวจสอบและปรับปรุง



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก จ-1

บันทึกการตรวจสอบและปรับปรุง

บันทึกการตรวจระบบประปา



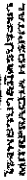
ระบบนิเวศน้ำประปา Cool Water Pump

[illegible]



**ราชอาณาจักรไทย
 กระทรวงมหาดไทย
 กรมการปกครอง
 สำนักงานปลัด
 กรุงเทพมหานคร**

ระบบป้อนน้ำประปา Cool Water Pump																															
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สวิตช์อยู่ในโหมดAuto	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เปิดทดสอบระบบแบบManual 10วัน/1ครั้ง									✓										✓												✓
Moter ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (หน่วยPSI)50 PSI	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ทำความสะอาดตู้Control 10วัน/1ครั้ง									✓										✓												✓
เวลาตรวจเช็ค 9.00- 10.00 น.	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ผู้ตรวจเช็ค																															
หมายเหตุ/ปัญหาอุปสรรค																															



2568

ក្រាបបង្គំប្រកាសសេចក្តីស្នើសុំ

ក្រាបបង្គំប្រកាសសេចក្តីស្នើសុំ

[illegible]



ราชบัณฑิตยสถาน

ระบบปั๊มน้ำประปา Cool Water Pump																															
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบเช็คสายไฟตู้ Control	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual 10 วัน/1 ครั้ง									✓											✓											✓
Moter ไม่ร้อนหรือมีเสียงผิดปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (หน่วยPSI) ๕-๑๕	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
ทำความสะอาดตู้ Control 10 วัน/1 ครั้ง									✓											✓											✓
เวลาตารางเช็ค 9.00- 10.00 น.	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00	9.00
ผู้ตรวจเช็ค	[Redacted Signature]																														
หมายเหตุ/ปัญหาอุปสรรค																															



របាយការណ៍ស្តីពីការអភិវឌ្ឍន៍

[illegible]



ระบบปั๊มน้ำประปา Cool Water Pump

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual 10 วัน/1 ครั้ง										✓									✓												✓
Motor ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (หน่วย PSI) ๒๕-๓๕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ Control 10 วัน/1 ครั้ง										✓									✓												✓
เวลาตรวจเช็ค 9.00- 10.00 น.	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
ผู้ตรวจ	[Signature]																														
หมายเหตุ/ปัญหาอุปสรรค																															



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ฉ

การจัดการขยะ

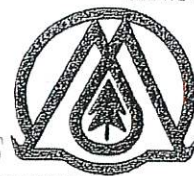
ปริมาณมูลฝอยระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกนำหนักรูดฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน ๗๖๖๘/๒๕๖๘

ชื่อสถานพยาบาล จ. ๒๕๖๖๖๖

โทร. ๐๒-๔๕๖๖๖๖



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	2-768	4ทุ่ม	270	
2	5-768	4ทุ่ม	275	
3	9-768	4ทุ่ม	280	
4	12-768	4ทุ่ม	225	
5	16-768	4ทุ่ม	235	
6	19-768	4ทุ่ม	200	
7	23-768	4ทุ่ม	288	
8	26-768	4ทุ่ม	223	
9	30-768	4ทุ่ม	237	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แผ้วฉ่ำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุเดช มงคลสง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรณรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช บิลขันธ์ : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ ๒173 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน... กรกฎาคม/2568

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	5	
2	เช้า		
	เย็น	3	
3	เช้า		
	เย็น	4	
4	เช้า		
	เย็น	3	
5	เช้า		
	เย็น	5	
6	เช้า		
	เย็น	ไม่บันทึก	
7	เช้า		
	เย็น	-	
8	เช้า		
	เย็น	11	
9	เช้า		
	เย็น	4	
10	เช้า		
	เย็น	3	
11	เช้า		
	เย็น	6	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า		
	เย็น	ไม่บันทึก	
14	เช้า		
	เย็น	4	
15	เช้า		
	เย็น	5	
16	เช้า		
	เย็น	3	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	4	
18	เช้า		
	เย็น	4	
19	เช้า		
	เย็น	5	
20	เช้า		
	เย็น	ไม่บันทึก	
21	เช้า		
	เย็น	4	
22	เช้า		
	เย็น	3	
23	เช้า		
	เย็น	6	
24	เช้า		
	เย็น	4	
25	เช้า		
	เย็น	5+2=7	
26	เช้า		
	เย็น	7	
27	เช้า		
	เย็น	ไม่บันทึก	
28	เช้า		
	เย็น	4	
29	เช้า		
	เย็น	7	
30	เช้า		
	เย็น	2	
31	เช้า		
	เย็น	4	

$$121 \div 31 = 4 \times 300 = 1,200 -$$

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้... 121 กก.

4-8-68



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-2

ใบเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน กรกฎาคม 2568

ชื่อสถานพยาบาล

โทร.

วันที่	น้ำหนักถัง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
1			
2	270	28:40	นพ.
3			
4			
5	275	28:30	นพ.
6			
7			
8			
9	252	28:32	นพ.
10			
11			
12	228	28:50	นพ.
13			
14			
15			
16	228	28:45	นพ.
17			
18			
19	290	28:33	นพ.
20			
21			
22			
23	228	28:38	นพ.
24			
25			
26	285	28:35	นพ.
27			
28			
29			
30	237	28:00	นพ.
31			
รวม	2173		

รหัสสถานพยาบาล 2905 (สาย 8)

โรงพยาบาลมิตรประชา (เพชรเกษม 2)

678 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า

เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

หมายเหตุ

1. ต้องมีการชั่งน้ำหนักทุกครั้งที่ได้รับบริการ

2. ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุข

ลงชื่อทุกครั้งที่ส่งน้ำหนัก ครึ่งต่อครึ่ง

3. ห้ามบันทึกรายละเอียด หรือให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล

เช่นชื่อชื่อตวงน้ำโดยเด็ดขาด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เข้าให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อถูกต้องตามบันทึกข้างต้นทุกประการ

ลายเซ็น.....พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

ลงข้อมูล เป็นจำนวน กบ./วัน														
วคป	ER(ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแม่	ห้องเอกซเรย์	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู.	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6	รวม	หมายเหตุ
1	14		4	5			14	6		12	8	2	38	
2	14		4	3			20	6		15	8	2	38	
3	14		11	4			9	8		14	16	4	25	
4	25		4	3			16	8		22	5	4	34	
5	14		4	5			10	8		12	5	4	38	
6	22		4	5			24	6		14	8	2	20	
7	22		4	11			9	8		13	13	3	22	
8	20		6	4			15	6		15	10	2	36	
9	21		6	3		2	10	4		13	6	8	33	
10	14		5	6			11	8		18	16	5	38	
11	20		8	4			14	6		16	8	2	24	
12	21		11	4			20	5		16	6	3	39	
13	22		6	3			8	11		14	10	5	14	
14	15		5	4			19	9		20	8	2	14	
15	20		5	4			11	9		12	14	4	14	
16	15		6	4			18	8		16	14	6	14	
17	20		6	5			6	6		11	4	6	14	
18	14		4				10	8		14	8	3	14	
19	14		11	4			15	10		14	6	3	14	
20	10		5	3			15	9		14	8	4	14	
21	10		4	6			14	5		14	3	4	14	
22	25		5	4			5	9		14	4	8	14	
23	14		6	2			5	4		22	8	3	14	
24	10		4	5			4	5		14	10	2	14	
25	14		6	4			5	4		14	8	3	14	
26	10		4	2			5	5		14	10	2	14	
27	14		2	4			4	5		14	10	2	14	
28	10		4	2			4	5		14	10	2	14	
29	14		4	2			4	5		14	10	2	14	
30	10		4	2			4	5		14	10	2	14	
31	15		3	4			4	5		14	10	2	14	

ประจำเดือน... กรกฎาคม/2008

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	70	
	เย็น	40	
3	เช้า	70	
	เย็น	40	
4	เช้า	75	
	เย็น	30	
5	เช้า	60	
	เย็น	30	
6	เช้า	60	
	เย็น	30	
7	เช้า	70	
	เย็น	30	
8	เช้า	70	
	เย็น	30	
9	เช้า	70	
	เย็น	30	
10	เช้า	70	
	เย็น	40	
11	เช้า	70	
	เย็น	40	
12	เช้า	70	
	เย็น	40	
13	เช้า	65	
	เย็น	35	
14	เช้า	70	
	เย็น	40	
15	เช้า	70	
	เย็น	40	
16	เช้า	70	
	เย็น	40	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	60	
	เย็น	30	
18	เช้า	65	
	เย็น	35	
19	เช้า	70	
	เย็น	32	
20	เช้า	65	
	เย็น	30	
21	เช้า	70	
	เย็น	40	
22	เช้า	62	
	เย็น	30	
23	เช้า	50	
	เย็น	40	
24	เช้า	70	
	เย็น	35	
25	เช้า	62	
	เย็น	40	
26	เช้า	70	
	เย็น	35	
27	เช้า	70	
	เย็น	40	
28	เช้า	72	
	เย็น	45	
29	เช้า	70	
	เย็น	30	
30	เช้า	60	
	เย็น	30	
31	เช้า	70	
	เย็น	30	

1513
1

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้... 3/88 ... กก.

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ค.พ.ค.ใบบันทึกนำหนักรถยนต์ติดเชื้อ ประจำเดือน กรกฎาคม / พ.ศ. ๒๕๖๘ชื่อสถานพยาบาล รพ. วัฒนา

โทร.



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	2-8-68	4ทุ่ม	220	
2	6-8-68	4ทุ่ม	258	
3	9-8-68	4ทุ่ม	200	
4	13-8-68	4ทุ่ม	248	
5	16-8-68	4ทุ่ม	292	
6	20-8-68	4ทุ่ม	246	
7	27-8-68	4ทุ่ม	286	
8	30-8-68	4ทุ่ม	286	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812

สายที่ 10 นายวิชาญ แผ้วฉำ : 088-910-1941

สายที่ 11 นายสุเดช มงคลสง : 081-642-2945

สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณรี : 081-133-7726

สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914

สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833

สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700

สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220

สายที่ 17 นายสันติราช บิลชน : 099-085-9563

สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 2036 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา นำหนักรถยนต์ติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

หากมีข้อสงสัยหรือร้องเรียนติดต่อ : โทร. 0-2328-7874 08 2475 2592 09 4486 6130 แฟกซ์. 0-2726-0301 คุณสุรภรณ์ 08 802 21366 คุณขวัญฤทัย 09 4661 3775 คุณวราณี 08 3157 5214 คุณสุกัญญา 08 9135 9555 <http://www.thanakoni.co.th> ฝ่ายปฏิบัติการ 2 (งานสิ่งแวดล้อม) ทั้งนี้กรณีเอกสารไปไม่ถึง ท่านสามารถ Download เอกสารที่ website ได้และส่งกลับมาทางเจ้าหน้าที่เก็บขนของบริษัท หรือทางโทรสาร 0 2726 0301

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน ~~พฤษภาคม~~ / 2568 / สภ.ทตม

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	4	
2	เช้า		
	เย็น	3	
3	เช้า		
	เย็น	รื้อกองขยะ	
4	เช้า		
	เย็น	3	
5	เช้า		
	เย็น	6	
6	เช้า		
	เย็น	2	
7	เช้า		
	เย็น	4	
8	เช้า		
	เย็น	4	
9	เช้า		
	เย็น	6	
10	เช้า		
	เย็น	3	
11	เช้า		
	เย็น	5	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า		
	เย็น	4	
14	เช้า		
	เย็น	5	
15	เช้า		
	เย็น	6	
16	เช้า		
	เย็น	4	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	รื้อกองขยะ	
18	เช้า		
	เย็น	5	
19	เช้า		
	เย็น	4	
20	เช้า		
	เย็น	4	
21	เช้า		
	เย็น	6	
22	เช้า		
	เย็น	5	
23	เช้า		
	เย็น	4	
24	เช้า		
	เย็น	รื้อกองขยะ	
25	เช้า		
	เย็น	4	
26	เช้า		
	เย็น	3	
27	เช้า		
	เย็น	3	
28	เช้า		
	เย็น	4	
29	เช้า		
	เย็น	6	
30	เช้า		
	เย็น	3	
31	เช้า		
	เย็น	รื้อกองขยะ	

$$114 \div 31 = 4 \times 300 = 1200 -$$

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้ 114 กก.

3-9-68

ลงข้อมูล เป็นจำนวน คน/วัน

วตป	ER(ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแลป	ห้องเอกซเรย์	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6	เวรตึก	หมายเหตุ
1	14		7	4			16	8		13	12	5	22	
2	14		8	3			21	10		9	9	3	40	
3	14		5				11	10		12	8	2	34	
4	14		6	3			4	4		13	4	3	17	
5	14		6	6			5	4		12	8	5	24	
6	16	5	5	2			13	5		12	6	10	27	
7	19		15	4			23	13		11	12	8	37	
8	14		12	4			12	4		15	15	5	16	
9	21		16	6			20	8		10	10	2	37	
10	14		10	3			13	4		10	10	4	28	
11	20		11	5			4	5		10	14	9	21	
12	20		7	4			14	6		6	9	15	32	
13	14		7	4			9	6		10	6	3	26	
14	14		5	5			13	9		10	6	2	30	
15	20		12	6			14	6		5	11	2	29	
16	22		11	4			9	12		12	10	6	32	
17	20		6	5			12	12		14	6	4	36	
18	14		9	5			12	7		14	5	4	18	
19	14		6	4			14	7		10	8	2	19	
20	14		4	4			12	6		14	6	6+1	23	
21	15		12	6			17	10		10	7	4	20	
22	10		6	5			5	13		8	4	5	20	
23	11		5	4			14	6		16	7	1	39	
24	21		6				6	7		12	10	2	18	
25	22		15	4			4	10		13	11	4	20	
26	20		9	3			4	9		9	18	5	20	
27	20		7	3			14	14		13	18	3	30	
28	22		6	4			6	9		11	7	6	20	
29	24		10	6			6	8		9	10	2	20	
30	14		6	3			10	5		12	5	2	19	
31			6				6	13		11	14	1	21	

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป

ประจำเดือน ~~พฤษภาคม~~ / 2568 / สังก.คป

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	40	
	เย็น	40	
3	เช้า	75	
	เย็น	42	
4	เช้า	75	
	เย็น	45	
5	เช้า	60	
	เย็น	30	
6	เช้า	60	
	เย็น	35	
7	เช้า	70	
	เย็น	40	
8	เช้า	70	
	เย็น	40	
9	เช้า	70	
	เย็น	40	
10	เช้า	70	
	เย็น	42	
11	เช้า	70	
	เย็น	42	
12	เช้า	65	
	เย็น	40	
13	เช้า	70	
	เย็น	40	
14	เช้า	70	
	เย็น	40	
15	เช้า	70	
	เย็น	40	
16	เช้า	70	
	เย็น	40	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	70	
	เย็น	40	
18	เช้า	70	
	เย็น	40	
19	เช้า	70	
	เย็น	40	
20	เช้า	60	
	เย็น	30	
21	เช้า	65	
	เย็น	35	
22	เช้า	67	
	เย็น	37	
23	เช้า	70	
	เย็น	40	
24	เช้า	66	
	เย็น	30	
25	เช้า	70	
	เย็น	40	
26	เช้า	70	
	เย็น	40	
27	เช้า	70	
	เย็น	42	
28	เช้า	70	
	เย็น	40	
29	เช้า	70	
	เย็น	40	
30	เช้า	60	
	เย็น	30	
31	เช้า	70	
	เย็น	40	

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... 3323 กก.

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกนำหน้้อมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน

ชื่อสถานพยาบาล รพ-มิตรบร:๖๗

โทร. ๐๒-๔๕๕๕๕๕



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	3-9-68	4ทุ่ม	243	
2	6-9-68	4ทุ่ม	205	
3	10-9-68	4ทุ่ม	246	
6	13-9-68	4ทุ่ม	217	
7	17-9-68	4ทุ่ม	252	
8	20-9-68	4ทุ่ม	225	
9	24-9-68	4ทุ่ม	254	
10	27-9-68	4ทุ่ม	240	

สายที่

○ 2 ครั้ง / สัปดาห์

○ 1 ครั้ง / สัปดาห์

○ นัดเก็บ

○ วันจันทร์

○ วันอังคาร

○ วันพุธ

○ วันพฤหัสบดี

○ วันศุกร์

○ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แผ้วฉ่ำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลสง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช ปิณชน : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 1886 กก.

☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

3/10/68

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา นำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

หากมีข้อสงสัยหรือร้องเรียนติดต่อ : โทร. 0-2328-7874 08 2475 2592 09 4486 6130 แฟกซ์. 0-2726-0301 คุณสุรภรณ์ 08 802 21366 คุณขวัญฤทัย 09 4661 3775 คุณวารุณี 08 3157 5214 คุณสุกัญญา 08 9135 9555 <http://www.thanakom.co.th> ฝ่ายปฏิบัติการ 2 (งานสิ่งแวดล้อม) ทั้งนี้กรณีเอกสารไปไม่ถึง ท่านสามารถ Download เอกสารที่ website ได้และส่งกลับมาทางเจ้าหน้าที่เก็บขนของบริษัท หรือทางโทรสาร 0 2726 0301

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน.....กันยายน/2568

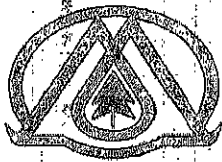
วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	8	
2	เช้า		
	เย็น	3	
3	เช้า		
	เย็น	4	
4	เช้า		
	เย็น	5	
5	เช้า		
	เย็น	4	
6	เช้า		
	เย็น	5	
7	เช้า		
	เย็น	5 นอน 4.5	
8	เช้า		
	เย็น	4	
9	เช้า		
	เย็น	5	
10	เช้า		
	เย็น	4	
11	เช้า		
	เย็น	4	
12	เช้า		
	เย็น	5	
13	เช้า		
	เย็น	2	
14	เช้า		
	เย็น	นอน 4.5	
15	เช้า		
	เย็น	4	
16	เช้า		
	เย็น	7	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	3	
18	เช้า		
	เย็น	5	
19	เช้า		
	เย็น	3	
20	เช้า		
	เย็น	4	
21	เช้า		
	เย็น	นอน 4.5	
22	เช้า		
	เย็น	4	
23	เช้า		
	เย็น	7	
24	เช้า		
	เย็น	2	
25	เช้า		
	เย็น	4	
26	เช้า		
	เย็น	2	
27	เช้า		
	เย็น	4	
28	เช้า		
	เย็น	นอน 4.5	
29	เช้า		
	เย็น	3	
30	เช้า		
	เย็น	5	
31	เช้า		
	เย็น		

$$115 \div 30 = 4 \times 300 = 1200 -$$

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... 115 กก.

7/10/68



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-2

ใบเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน กันยายน 2568

ชื่อสถานพยาบาล

โทร

วันที่	น้ำหนักสิ่ง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
1			
2			
3	245	22:30	
4			
5			
6	205	22:00	
7			
8			
9			
10	244	22:30	
11			
12			
13	218	22:16	
14			
15			
16			
17	202	22:00	
18			
19			
20	215	22:50	
21			
22			
23			
24	268	22:40	
25			
26			
27	240	22:20	
28			
29			
30			
31			
รวม	1856		

รหัสสถานพยาบาล: 2806 (สาย 8)

โรงพยาบาลมิตรประชา (เพชรเกษม 2)

675 ต.เพชรเกษม 2 แขวงบางหว้า

เขตภาษีเจริญ กทม. 10160

หมายเหตุ

1. ต้องมีการร่งน้ำหนักทุกครั้งที่ใช้ให้บริการ
2. ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุข
ลงชื่อทุกครั้งทั้งส่งน้ำหนัก ครึ่งต่อครึ่ง
3. ห้ามบันทึกขยะติดเชื้อ หรือให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
เซ็นชื่อลงน้ำหนักโดยเด็ดขาด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เข้าให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อถูกต้องตามบันทึกข้างต้นทุกประการ

ลายเซ็น

พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	70	
	เย็น	42	
3	เช้า	65	
	เย็น	38	
4	เช้า	62	
	เย็น	40	
5	เช้า	70	
	เย็น	42	
6	เช้า	70	
	เย็น	40	
7	เช้า	60	
	เย็น	45	
8	เช้า	70	
	เย็น	35	
9	เช้า	70	
	เย็น	35	
10	เช้า	70	
	เย็น	40	
11	เช้า	60	
	เย็น	30	
12	เช้า	60	
	เย็น	30	
13	เช้า	70	
	เย็น	40	
14	เช้า	70	
	เย็น	35	
15	เช้า	70	
	เย็น	40	
16	เช้า	70	
	เย็น	40	

1681

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	70	
	เย็น	40	
18	เช้า	60	
	เย็น	30	
19	เช้า	70	
	เย็น	40	
20	เช้า	70	
	เย็น	40	
21	เช้า	70	
	เย็น	40	
22	เช้า	70	
	เย็น	40	
23	เช้า	70	
	เย็น	40	
24	เช้า	70	
	เย็น	30	
25	เช้า	65	
	เย็น	30	
26	เช้า	60	
	เย็น	35	
27	เช้า	70	
	เย็น	40	
28	เช้า	70	
	เย็น	40	
29	เช้า	70	
	เย็น	40	
30	เช้า	70	
	เย็น	40	
31	เช้า		
	เย็น		

1480

รายชื่อแพทย์ในโรงพยาบาล

ลงข้อมูล เป็นจำนวน กก./วัน														เวิร์ด	หน่วย
วัด	ER(ลูกกลิ้ง)	OPD จำนวน 1	OPD จำนวน 2	ห้องโถง	ห้องนอน	ห้องแยกชาย	ห้องน้ำผู้ดูแล	ห้องโถงผู้ป่วย	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6			
1	14		6	5			11	9		10	14	2	34		
2	22		12	3			20	6		13	10	2	35		
3	14		9	4			24	7		26	12	2	39		
4	20		14	5			10	7		12	9	2	21		
5	20		7	4			14	10		14	10	4	20		
6	14		10	5			12	5		19	10	5	26		
7	20		7				9	9		10	7	2	21		
8	21		6				14	7		14	9	2	43		
9	19		8	4			11	5		18	8	3	25		
10	22		7	4			4	4		14	8	2	29		
11	16		9	4			17	5		10	9	2	32		
12	22		8	5			14	10		16	8	2	25		
13	16		9	2			17	4		13	9	1	23		
14	24		15			4	12	5		15	10	4	34		
15	16		5	9			5	7		15	12	5	25		
16	22		8	7			14	4		18	7	3	39		
17	21		5	3			13	11		18	7	2	20		
18	14		10	5			17	6		15	9	4	20		
19	19		6	3			15	9		15	11	4	25		
20	23		10	4			9	7		10	8	2	19		
21	16		5				12	6		14	13	3	20		
22	21		10				24	6		19	10	2	20		
23	18		11	7			15	8		15	10	4	19		
24	22		9	2			10	8		15	9	3	25		
25	18		10	4			9	7		16	6	2	25		
26	14		8	2			18	7		22	8	2	27		
27	17		8	4			14	6		9	6	2	27		
28	16		12				29	6		14	5	3	16		
29	18		8	3			19	7		17	10	4	25		
30	15		5	5			14	8		14	6	6	31		

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกนำหนักรถยนต์ติดเชื้อ ประจำเดือน ตุลาคม/2568

ชื่อสถานพยาบาล โรงพยาบาลพระราม๑๗

โทร. 02-455-5557



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	1-10-68	4ทุ่ม	250	
2	4-10-68	4ทุ่ม	246	
3	8-10-68	4ทุ่ม	298	
4	11-10-68	4ทุ่ม	240	
5	15-10-68	4ทุ่ม	245	
6	18-10-68	4ทุ่ม	237	
7	22-10-68	5ทุ่ม	277	
8	25-10-68	4ทุ่ม	280	
9	29-10-68	4ทุ่ม	335	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แผ้วฉ่ำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลธง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภาพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช บิณชัณ : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 2438 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา นำหนักรถยนต์ติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-2

ใบเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน ตุลาคม 2568

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักส่ง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
1	255	22:30	
2			
3			
4	246	23:20	
5			
6			
7			
8	298	04:10	
9			
10			
11	240	23:05	
12			
13			
14			
15	243	08:14	
16			
17			
18	284	23:14	
19			
20			
21			
22	277	08:30	
23			
24			
25	280	08:07	
26			
27			
28			
29	335	08:49	
30			
31			
รวม	2438		

รหัสสถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ต.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

1. ต้องมีการขังน้ำหนักทุกครั้งที่ได้รับบริการ
2. ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุข
ลงชื่อทุกครั้งและส่งน้ำหนัก ครึ่งต่อครึ่ง
3. ห้ามบันทึกรายละเอียด หรือให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
แทนชื่อส่งน้ำหนักโดยเด็ดขาด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เข้าให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อถูกต้องตามบันทึกข้างต้นทุกประการ

ลายเซ็น... พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน... ตุลาคม / 2568

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	4	
2	เช้า		
	เย็น	6	
3	เช้า		
	เย็น		
4	เช้า		
	เย็น	5	
5	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก 0.5 กก	
6	เช้า		
	เย็น	4	
7	เช้า		
	เย็น	7	
8	เช้า		
	เย็น	8	
9	เช้า		
	เย็น	5	
10	เช้า		
	เย็น	4	
11	เช้า		
	เย็น	3	
12	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก 0.3 กก	
13	เช้า		
	เย็น	5	
14	เช้า		
	เย็น	7	
15	เช้า		
	เย็น	2	
16	เช้า		
	เย็น	4	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	5	
18	เช้า		
	เย็น	4	
19	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก 0.5 กก	
20	เช้า		
	เย็น	4	
21	เช้า		
	เย็น	4	
22	เช้า		
	เย็น	7	
23	เช้า		
	เย็น	4	
24	เช้า		
	เย็น	5	
25	เช้า		
	เย็น	3	
26	เช้า		
	เย็น	น้ำหนัก 0.8 กก	
27	เช้า		
	เย็น	6	
28	เช้า		
	เย็น	5	
29	เช้า		
	เย็น	3	
30	เช้า		
	เย็น	5	
31	เช้า		
	เย็น	3	

$$122 \div 31 = 4 \times 300 = 1200$$

5-11-68

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้ 122 กก.



โรงพยาบาลประชารักษ์ 2
PRACHASARN 2 HOSPITAL

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป

ประจำเดือน... ตุลาคม/2568

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	70	
	เย็น	40	
3	เช้า	70	
	เย็น	40	
4	เช้า	65	
	เย็น	30	
5	เช้า	62	
	เย็น	42	
6	เช้า	50	
	เย็น	30	
7	เช้า	70	
	เย็น	45	
8	เช้า	70	
	เย็น	40	
9	เช้า	70	
	เย็น	40	
10	เช้า	60	
	เย็น	40	
11	เช้า	70	
	เย็น	40	
12	เช้า	70	
	เย็น	40	
13	เช้า	70	
	เย็น	40	
14	เช้า	70	
	เย็น	40	
15	เช้า	70	
	เย็น	40	
16	เช้า	70	
	เย็น	40	

1404

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	70	
	เย็น	35	
18	เช้า	60	
	เย็น	42	
19	เช้า	62	
	เย็น	30	
20	เช้า	70	
	เย็น	30	
21	เช้า	70	
	เย็น	30	
22	เช้า	70	
	เย็น	30	
23	เช้า	70	
	เย็น	30	
24	เช้า	60	
	เย็น	30	
25	เช้า	60	
	เย็น	40	
26	เช้า	30	
	เย็น	20	
27	เช้า	30	
	เย็น	60	
28	เช้า	30	
	เย็น	50	
29	เช้า	20	
	เย็น	50	
30	เช้า	25	
	เย็น	20	
31	เช้า	40	
	เย็น		

1414

รายนามักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... กก.

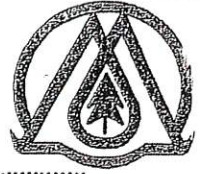
3118

จำนวนเตียงในจำนวน กบ./วัน													รวม	หมายเหตุ
ER(ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องคลอด	ห้องแม่	ห้องคลอดพิเศษ	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6			
1	14		13	4		3	10	6		14	14	3	16	
2	20		5	6		3	10	6		13	10	2	33	
3	20		4			4	15	4		9	4	4	20	
4	29		4	4			11	7		14	14	2	25	
5	14		5				14	8		11	12	4	26	
6	22		7	4		5	6	4		16	20	4	25	
7	20		6	7		20	4	6		21	14	5	26	
8	14		4	8			11	4		20	14	10	25	
9	14		7	5			11	4		13	14	3	30	
10	20		4	4			32	7		20	11	2	25	
11	20		14	3			21	10		22	12	4	34	
12	21		8				4	7		16	14	4	34	
13	14		13	5			22	6		12	10	3	22	
14	14		12	7			18	10		12	12	3	34	
15	16		9	2			12	4		12	15	4	25	
16	33		11	4			13	4		15	15	6	18	
17	20		6	5		4	17	2		11	11	2	25	
18	16		7	4			16	7		13	9	2	25	
19	14		7				19	8		14	10	2	18	
20	14		12	4			14	13		15	10	5	12	
21	15		4	4		3	14	7		14	10	2	32	
22	14		4	7			20	7		14	16	3	30	
23	20		14	4			10	9		12	10	2	31	
24	15		12	5			16	10		17	13	3	29	
25	15		19				10	6		13	16	3	31	
26	16		11	3			10	10		11	10	4	30	
27	20		14	6			12	7		14	16	3	40	
28	26		19	5			11	9		17	16	6	30	
29	20		10	3			10	4		20	15	5	29	
30	26		10	5			12	6		17	9	5	30	
31	26		10	3			14	10		12	15	5	20	

บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน พ.ย./68

ชื่อสถานพยาบาล ๖๖๖๖๖๖ โทร.



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด				
ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	1-11-68	4ทุ่ม	270 /	
2	5-11-68	4ทุ่ม	346 /	
3	8-11-68	4ทุ่ม	250 /	
4	12-11-68	4ทุ่ม	346 /	
5	15-11-68	4ทุ่ม	200 /	
6	19-11-68	4ทุ่ม	310 /	
7	22-11-68	4ทุ่ม	225 /	
8	26-11-68	4ทุ่ม	350 /	
9	29-11-68	4ทุ่ม	275 /	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812

สายที่ 10 นายวิชาญ แผ้วฉ่ำ : 088-910-1941

สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลสง : 081-642-2945

สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณเร : 081-133-7726

สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914

สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833

สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700

สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220

สายที่ 17 นายสันติราช ปิ่นชน : 099-085-9563

สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 2571 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน.....พฤษภาคม/๒๕๖๘

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	5	
2	เช้า		
	เย็น	รวม ๐.๖๖	
3	เช้า		
	เย็น	7	
4	เช้า		
	เย็น	5	
5	เช้า		
	เย็น	3	
6	เช้า		
	เย็น	4	
7	เช้า		
	เย็น	5	
8	เช้า		
	เย็น	3	
9	เช้า		
	เย็น	๐.๖๖	
10	เช้า		
	เย็น	4	
11	เช้า		
	เย็น	4	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า	4	
	เย็น		
14	เช้า		
	เย็น	1.๕	
15	เช้า		
	เย็น	5	
16	เช้า		
	เย็น	รวม ๐.๖๖	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	4	
18	เช้า		
	เย็น	4	
19	เช้า		
	เย็น	3	
20	เช้า		
	เย็น	4	
21	เช้า		
	เย็น	5	
22	เช้า		
	เย็น	3	
23	เช้า		
	เย็น	รวม ๐.๖๖	
24	เช้า		
	เย็น	6	
25	เช้า		
	เย็น	6	
26	เช้า		
	เย็น	6	
27	เช้า		
	เย็น	5	
28	เช้า		
	เย็น	3	
29	เช้า		
	เย็น		
30	เช้า		
	เย็น		
31	เช้า		
	เย็น		

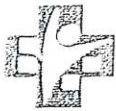
$$109 \div 30 = 4 \times 300 = 1200 -$$

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... 109 กก.

2-๓-๖๘

८

ลงข้อมูล เป็นจำนวน ถ./วัน														
ว.ป	ER (ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแลป	ห้องเอกซเรย์	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6	รวม	หมายเหตุ
										Ward 4	Ward 5	Ward 6		
1	30		2	5			15	8		14	12	2	23	
2	36		6				20	8		11	12	12	25	
3	14		10	2			14	10		13	6	5	26	
4	19		6	5			10	6		15	8	2	31	
5	30		11	3			17	9		12	13	10	25	
6	18		5	4		3	20	2		12	10	6	38	
7	22		6	5			16	2		14	11	4	28	
8	26		6	3			24	8		15	9	4	24	
9	26		8			3	20	7		16	12	2	30	
10	22		9				14	2		13	19	5	26	
11	26		9				9	2		16	11	2	28	
12	15		6	4			10	4		19	9	3	26	
13	15		10	4			9	6		14	10	4	22	
14	18		6	4			20	2		19	11	4	40	
15	17		2	5			11	2		12	14	3	29	
16	24		8				13	4		20	13	2	30	
17	18		10				18	8		11	9	3	28	
18	20		9	4			2	6		18	9	6	23	
19	20		9	3			15	9		15	9	3	25	
20	17		20	4			14	15		18	14	2	30	
21	15		37	5			13	8		14	13	1	25	
22	19		2	3			24	15		15	13	1	19	
23	30		2	6			16	6		20	8	1	30	
24	21		15	6			13	9		13	4	5	20	
25	25		8	6			14	2		14	16	2	28	
26	25		10	5			13	8		10	14	3	23	
27	24		14	3			16	4		12	21	2	39	
28	30		11	3			21	6		16	16	2	35	
29	31		5				13	6		14	20	3	35	
30	19		11				20	5		19	16	3	25	



โรงพยาบาลเพชรเกษม 2
PETKASEM 2 HOSPITAL

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป

ประจำเดือน.....

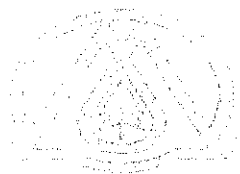
วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	70	
	เย็น	40	
2	เช้า	70	
	เย็น	42	
3	เช้า	75	
	เย็น	30	
4	เช้า	72	
	เย็น	40	
5	เช้า	70	
	เย็น	35	
6	เช้า	60	
	เย็น	35	
7	เช้า	65	
	เย็น	40	
8	เช้า	70	
	เย็น	35	
9	เช้า	70	
	เย็น	42	
10	เช้า	70	
	เย็น	42	
11	เช้า	70	
	เย็น	37	
12	เช้า	65	
	เย็น	30	
13	เช้า	70	
	เย็น	35	
14	เช้า	70	
	เย็น	38	
15	เช้า	50	
	เย็น	30	
16	เช้า	55	
	เย็น	30	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	60	
	เย็น	40	
18	เช้า	70	
	เย็น	30	
19	เช้า	70	
	เย็น	35	
20	เช้า	70	
	เย็น	30	
21	เช้า	60	
	เย็น	40	
22	เช้า	70	
	เย็น	40	
23	เช้า	70	
	เย็น	35	
24	เช้า	60	
	เย็น	30	
25	เช้า	70	
	เย็น	30	
26	เช้า	70	
	เย็น	38	
27	เช้า	77	
	เย็น	40	
28	เช้า	78	
	เย็น	37	
29	เช้า	60	
	เย็น	70	
30	เช้า	40	
	เย็น		
31	เช้า		
	เย็น		

1439

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... กก.

3092



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-2

ใบเก็บข้อมูลฟอยดัดเชื้อ ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักส่ง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
1	270	23:30	
2			
3			
4			
5	345	23:05	
6			
7			
8	280	23:08	
9			
10			
11			
12	346	23:40	
13			
14			
15	200	23:11	
16			
17			
18			
19	310	23:50	
20			
21			
22	225	23:13	
23			
24			
25			
26	350	24:46	
27			
28			
29	245	23:00	
30			
31			
รวม	2571		

รหัสสถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

1. ต้องมีการชั่งน้ำหนักทุกครั้งที่ใช้ให้บริการ
2. ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุข
ลงชื่อทุกครั้งที่ส่งน้ำหนัก ครั้งต่อครั้ง
3. ห้ามบันทึกรายละเอียด หรือให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
เซ็นต์ชื่อล่วงหน้าโดยเด็ดขาด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เข้าให้บริการเก็บข้อมูลฟอยดัดเชื้อถูกต้องตามบันทึกข้างต้นทุกประการ

ลายเซ็น.....พนักงานเก็บข้อมูลฟอยดัดเชื้อ

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

แบบ กข-3

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568

ชื่อสถานพยาบาล โทร.

วันที่	น้ำหนักส่ง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	220 /	23:30	
2			
3			
4			
5	345 /	23:05	
6			
7			
8	250 /	23:08	
9			
10			
11			
12	346 /	23:40	
13			
14			
15	200 /	23:11	
16			
17			
18			
19	310 /	23:50	
20			
21			
22	275 /	23:13	
23			
24			
25			
26	350 /	23:46	
27			
28			
29	275 /	23:00	
30			
31			
รวม	2571		

รหัสสถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้งกับทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือนทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ

- ☐ พอใจ
☐ การปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ.....

รวม 2571 กก.
ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

(ลายเซ็นผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

2/๑๗/๖8

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกนำหนักรูดฟอยติดเชื้อ ประจำเดือน มิถุนายน ๖๘

ชื่อสถานพยาบาล ๒๒๖๕๐๑

โทร. ๐๒-๔๕๘-๕๕๕๗



สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	3-12-68	22-30	473	
2	6-12-68	22-20	284	
3	10-12-68	22-15	498	
4	13-12-68	22-30	265	
5	17-12-68	22-15	480	
6	20-12-68	22-30	295	
7	24-12-68	21-25	496	
8	27-12-68	21-27	300	
9	31-12-68	18-20	443	

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แก้วคำ : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุรเดช มงคลสง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายวสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุเทพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช บิณชัญ : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☒ รวมน้ำหนักมุลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้ 3563 กก.☐ ไม่มีน้ำหนักมุลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมุลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล..... ๒-1-๖๙

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักมุลฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมุลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมุลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ KPS

ประจำเดือน.....ธันวาคม/2568

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า		
	เย็น	6	
2	เช้า		
	เย็น	2	
3	เช้า		
	เย็น	7	
4	เช้า		
	เย็น	6	
5	เช้า		
	เย็น	3	
6	เช้า		
	เย็น	3	
7	เช้า		
	เย็น	วันอาทิตย์ off	
8	เช้า		
	เย็น	3	
9	เช้า		
	เย็น	5	
10	เช้า		
	เย็น	3	
11	เช้า		
	เย็น	4	
12	เช้า		
	เย็น	4	
13	เช้า		
	เย็น	5	
14	เช้า		
	เย็น	วันอาทิตย์ off	
15	เช้า		
	เย็น	3	
16	เช้า		
	เย็น	7	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า		
	เย็น	4	
18	เช้า		
	เย็น	5	
19	เช้า		
	เย็น	4	
20	เช้า		
	เย็น	5	
21	เช้า		
	เย็น	วันอาทิตย์ off	
22	เช้า		
	เย็น	3	
23	เช้า		
	เย็น	5	
24	เช้า		
	เย็น	2	
25	เช้า		
	เย็น	5	
26	เช้า		
	เย็น	7	
27	เช้า		
	เย็น	4	
28	เช้า		
	เย็น	วันอาทิตย์ off	
29	เช้า		
	เย็น	2	
30	เช้า		
	เย็น	5	
31	เช้า		
	เย็น	3	

$$114 \div 31 = 4 \times 300 = 1,200$$

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้.....114..... กก.

8-1-69

รายชื่อแผนกในโรงพยาบาล

จำนวนเตียงเป็นจำนวน กก./วัน													รวม	หมายเหตุ
ER(ฉุกเฉิน)	OPD ชั้น 1	OPD ชั้น 2	ห้องไต	ห้องแลป	ห้องเอกซเรย์	ห้องผ่าตัด	ห้องไอ.ซี.ยู.	ห้องคลอด	Ward 4	Ward 5	Ward 6			
1	30	14	6			10	2		15	14	4	31		
2	26	8	2			21	5		13	13	3	24		
3	29	14	2			13	2		13	11	2	24		
4	30		5			26	9		10	10	3	22		
5	36	8	3			21	6		12	9	9	29		
6	30		3			14	4		10	13	2	24		
7	26	9	3			31	2		12	11	2	46		
8	30	4	3			13	5		14	9	3	22		
9	16	9	5			20	5		8	11	2	26		
10	30	4	3			24	6		8	12	2	34		
11	14	9	4			10	5		10	13	12	24		
12	30	10	4			16	9		15	10	4	25		
13	32	3	5			22	6		11	9	1	35		
14	31	3	5			12	2		16	13	2	35		
15	20	2	3			12	9		15	12	5	24		
16	31	3	2		10	9	10		14	10	4	29		
17	30	7	4			16	12		13	14	3	40		
18	31	6	5			20	5		14	16	3	35		
19	30	9	4			19	10		14	11	2	25		
20	39	10	5			10	8		13	15	6	35		
21	30	4	3			6	9		12	12	4	35		
22	20	5	3			12	4		14	9	6	22		
23	30	4	5			14	8		16	11	1	31		
24	26	2	2		5	16	15		10	15	6	25		
25	33	2	5			16	10		14	11	4	31		
26	30	2	2		5	16	8		14	11	6	34		
27	35	4	4		3	16	15		10	15	4	31		
28	16	4	1			16	15		14	11	2	25		
29	16	4	1			16	15		14	11	6	31		
30	21	4	5			16	15		14	11	4	25		
31	31	11	3			16	15		14	11	3	42		
												26		

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานตามกำหนดของผู้ป่วยใน A15, A16, A17, A18, 419, 420, 421																															หมายเหตุ	
รายละเอียดการทำตามเวลาประจำวัน		ประจำวัน คำนวณ																																
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
	07.00 - 19 -00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระดาษล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) ผงซักฟอก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หยาดน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) ฟันห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10) ระเบียบ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		<div></div>																																
หัวหน้าแผนก		<div></div>																																
ผู้ตรวจสอบ		<div></div>																																

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานด้านความสะอาด หอผู้ป่วยใน 401, 402																												หมายเหตุ				
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		จำนวน 2568																																
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อังคาร 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3) อ่างล้างน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4) กระຈกห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5) ผงซักฟอกน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6) หยาดไย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7) พ่นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8) ตู้เย็น																																		
9) ไมโครเวฟ																																		
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11) กระจกกระเบื้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12) กวาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13) ถูพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		[Redacted Signature]																																
หัวหน้าแผนก		[Redacted Signature]																																
ผู้ตรวจสอบ		[Redacted Signature]																																

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจเช็กการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยใน 403, A04																				หมายเหตุ										
รายละเอียดการทำตามระบอบประจำวัน		ประจำวัน 2568																														
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	07.00 - 19.00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4) กระจกส้วมหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5) ผ่น้ำห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6) หยากใย		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10) ระเบียบ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11) กระดาษกระบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		[Redacted Signature]																														
หัวหน้าแผนก		[Redacted Signature]																														
ผู้ตรวจสอบ		[Redacted Signature]																														

โรงพยาบาลนครินทร์ประเท		รายงานการตรวจเช็คการปฏิบัติงานทำความสะอาดของผู้ป่วยใน A05, A06, A07, A08, A09, 410, 411, 412																												หมายเหตุ			
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน เดือน 2568																															
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
07.00 - 19.00 น.		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) เก็บขยะพร้อมแยกใส่ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระบอกล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ผงซักฟอก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยากไย่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) ฟันห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระถางกระบือ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		[Redacted Signature]																															
หัวหน้าแผนก		[Redacted Signature]																															
ผู้ตรวจสอบ		[Redacted Signature]																															

โรงพยาบาลนครปฐม		รายงานการตรวจติดตามการปฏิบัติงานทำความสะอาด หอผู้ป่วยใน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำเดือน ธันวาคม 2564																															
เวลาปฏิบัติงาน : วันจันทร์ - อาทิตย์ 07.00 - 19.00 น.		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระดาษล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ผงซักฟอก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยาดน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระดาษเบี่ยง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		[Redacted Signature]																															
หัวหน้าแผนก		[Redacted Signature]																															
ผู้ตรวจสอบ		[Redacted Signature]																															

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจติดตามการปฏิบัติงานทำความสะอาด หอผู้ป่วยใน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำวัน เดือน ๖๕๖๔ ปีจอฉะฉวน																															
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	07.00 - 19 -00 น.																																
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระบอกส้วมหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ผนังห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยากไย่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พื้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น																																	
9) ไม้โครวฟ																																	
10) ระเบียบ																																	
11) กระดาษเบี่ยง																																	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		<div></div>																															
หัวหน้าแผนก		<div></div>																															
ผู้ตรวจสอบ																																	



โรงพยาบาลเพชรเกษม 2
PETKASEM 2 HOSPITAL

แบบฟอร์มการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป

ประจำเดือน..... ๕๓ / ๖๘

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
1	เช้า	60	
	เย็น	30	
2	เช้า	60	
	เย็น	35	
3	เช้า	70	
	เย็น	40	
4	เช้า	70	
	เย็น	40	
5	เช้า	70	
	เย็น	40	
6	เช้า	65	
	เย็น	30	
7	เช้า	60	
	เย็น	30	
8	เช้า	70	
	เย็น	40	
9	เช้า	70	
	เย็น	40	
10	เช้า	70	
	เย็น	40	
11	เช้า	65	
	เย็น	35	
12	เช้า	70	
	เย็น	40	
13	เช้า	70	
	เย็น	40	
14	เช้า	70	
	เย็น	40	
15	เช้า	62	
	เย็น	39	
16	เช้า	63	
	เย็น	40	

วันที่	เวลา	น้ำหนัก (กก.)	ผู้บันทึก
17	เช้า	60	
	เย็น	40	
18	เช้า	70	
	เย็น	30	
19	เช้า	60	
	เย็น	30	
20	เช้า	50	
	เย็น	30	
21	เช้า	70	
	เย็น	35	
22	เช้า	70	
	เย็น	40	
23	เช้า	70	
	เย็น	40	
24	เช้า	70	
	เย็น	40	
25	เช้า	70	
	เย็น	40	
26	เช้า	70	
	เย็น	40	
27	เช้า	70	
	เย็น	40	
28	เช้า	60	
	เย็น	42	
29	เช้า	70	
	เย็น	40	
30	เช้า	70	
	เย็น	25	
31	เช้า	70	
	เย็น	40	

รวมน้ำหนักมูลฝอยทั่วไป ในเดือนนี้..... 3215 กก.

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานทำความสะอาด หอผู้ป่วยใน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำทำความสะอาดประจำวัน		ประจําเดือน มีนาคม ๒๕๕๔ ปีวชิรเชษฐัง ๖๐1 ๖๐2 ๖๐3 ๖๐๔ ๖๐5 ๖๐6 ๖๐๗ ๖๐๘ ๖๐๙ ๖๑๐																															
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อาทิตย์ 07.00 - 19 -00 น.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระจกดองน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ผึ่งห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยาก ไข่			✓					✓						✓			✓																
7) พ้นห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบิด																																	
11) กระดาษเบียง																																	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ถูพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)																																	
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	

ประจำสัปดาห์ 2568

โรงพยาบาลมิตรประชา		รายงานการตรวจผลการปฏิบัติงานทำความสะอาด หอผู้ป่วยใน																															หมายเหตุ
รายละเอียดการทำความสะอาดประจำวัน		ประจำเดือน 519+520+521+506+503+507																															
เวลาปฏิบัติงาน :	วันจันทร์ - อาทิตย์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	07.00 - 19 -00 น.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1) เก็บขยะ พร้อมแยกใส่ ถุงดำ / ถุงแดง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2) ซักโครก/โถส้วม		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3) อ่างล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4) กระຈักล้างหน้า		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5) ฉ่น้ำห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6) หยากไข่		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7) พัดในห้องน้ำ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8) ตู้เย็น		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9) ไมโครเวฟ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10) ระเบียบ		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11) กระຈักระเบียง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12) ถาดพื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13) ตู้พื้น ห้องพัก		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ปฏิบัติ (พนักงานทำความสะอาด)		<div></div>																															
หัวหน้าแผนก																																	
ผู้ตรวจสอบ																																	



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

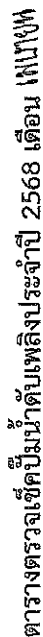
โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

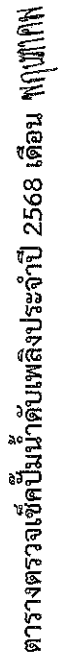
ภาคผนวก ข

บันทึกตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



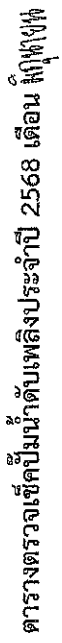
ระบบนิเวศบึง

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตซ์ยูนิโมเทต Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบ แบบManual 1 ครั้ง/สัปดาห์							✓						✓								✓						✓			
ไม่มีไฟ Overload	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Motor ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ระบบทำงานปกติเมื่อแรงดันลดลง 1 ครั้ง/สัปดาห์							✓						✓								✓						✓			
ไม่มีรอยรั่วเมื่อเริ่มทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มิเตอร์แรงดันอยู่ในสภาพปกติ (PSI) 120 PSI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ Control 10 วัน/1 ครั้ง									✓											✓										
ชื่อผู้ตรวจสอบ	2000																													
เวลาที่ตรวจสอบ	14/02/2564 10:00 น.																													
หมายเหตุ																														

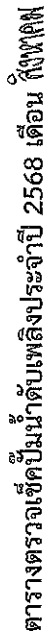


ระบบนำดับเพลิง

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ตรวจสอบเช็คสายไฟตู้ Control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตซ์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบ แบบ Manual 1 ครั้ง/สัปดาห์						✓							✓							✓							✓				
ไม่มีไฟ Overload																															
Motor ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ																															
ระบบทำงานปกติเมื่อแรงดันลดลง 1 ครั้ง/สัปดาห์							✓						✓							✓							✓				
ไม่มีรอยรั่วเมื่อปฏิบัติงาน																															
มิเตอร์แรงดันอยู่ในสภาพปกติ (PSI) 120 PSI																															
ทำความสะอาดตู้ Control 10 วัน/1 ครั้ง									✓										✓												
ชื่อผู้ตรวจสอบ	[Redacted Signature]																														
เวลาที่ตรวจสอบ	01.00 - 01.00 น.																														
หมายเหตุ																															



วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ตรวจเช็คสายไฟตู้ Control	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
สวิตช์ยูนิตโหมด Auto	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
เปิดทดสอบระบบ แบบ Manual 1 ครั้ง/สัปดาห์							✓						✓							✓								✓		
ไม่มีไฟ Overload																														
Moter ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ																														
ระบบทำงานปกติเมื่อแรงดันลดลง 1 ครั้ง/สัปดาห์							✓							✓						✓							✓			
ไม่มีรอยรั่วเมื่อปฏิบัติงาน																														
มิเตอร์แรงดันอยู่ในสภาพปกติ (PSI) 10 PSI																														
ทำความสะอาดตู้ Control 10 วัน/1 ครั้ง										✓									✓											
ชื่อผู้ตรวจสอบ	[Redacted Signature]																													
เวลาที่ตรวจสอบ	9:00-10:00 AM 10/10/2023																													
หมายเหตุ																														

[illegible]



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ
โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ซ

แผนฉุกเฉินของโรงพยาบาล



แผนปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

โรงพยาบาลมิตรประชา

1. วัตถุประสงค์
 - 1.1 เพื่อเป็นการป้องกันการสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินจากอัคคีภัย
 - 1.2 เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความมั่นใจในการระดมสรรพกำลังทางการแพทย์และการสาธารณสุขให้สามารถรองรับสถานการณ์ในการป้องกัน ช่วยเหลือและระงับบรรเทาภัยจากอัคคีภัย
 - 1.3 เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานและกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบที่ชัดเจนแก่ผู้เกี่ยวข้อง
2. ขอบเขต : ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลมิตรประชาใช้เป็นแนวทางในการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ
3. นโยบาย : โรงพยาบาลมิตรประชา มีระบบป้องกันอัคคีภัยที่มีประสิทธิภาพและทำให้บุคลากร ได้รับการเตรียมพร้อมในระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเหมาะสม มีการอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุอย่างมีประสิทธิภาพ
4. วิธีปฏิบัติ
 - 4.1 คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ENV) จัดทำแผนปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ
 - 4.1.1 โดยให้มีการจัดอบรมให้ความรู้พนักงานทั้งในเชิงป้องกันและการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ รวมถึงการซ้อมแผน ฯ
 - 4.1.2 จัดทำแผนปฏิบัติการดับเพลิงและอพยพหนีไฟ เขียนวิธีปฏิบัติการของหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษรเสนอผู้อำนวยการเพื่อออกอนุมัติและแจกจ่ายให้ทุกคนในหน่วยงานนำไปปฏิบัติโดยให้มีการประชุมของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
 - ทบทวนวิธีปฏิบัติของหน่วยงานต่างๆ ให้ตรงกับแผนของส่วนกลางโดยดำเนินการทุกวิถีทางให้สามารถใช้แผนได้ทันทีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน
 - ดูแลให้มีการบำรุงรักษา/ตรวจสอบความพร้อมทางเครื่องมือ อุปกรณ์ดับเพลิง รวมทั้งระบบน้ำดับเพลิง และระบบเตือนเตือนละครั้ง 1 ครั้ง
 - คณะกรรมการ ENV ดำเนินการให้ทุกหน่วยงานมีการฝึกซ้อมแผน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง





4.2 หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้าแผนก

- 4.2.1 จัดทำแผนฉุกเฉินของหน่วยงาน ทำความเข้าใจ โดยจัดให้มีการประชุมผู้เกี่ยวข้องมอบหมายหน้าที่ตามความเหมาะสม
- 4.2.2 เข้าร่วมและให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้น ตลอดจนการซ้อมแผนอพยพ
- 4.2.3 สำรวจพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบและเส้นทางอพยพหนีไฟ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและรับงานอัคคีภัยให้อยู่ในสภาพปกติ ถ้าผิดปกติต้องรีบแจ้งผู้รับผิดชอบ
- 4.2.4 จัดทำรายชื่อเจ้าหน้าที่ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบ

4.3 เจ้าหน้าที่ทุกคน

- 4.3.1 เข้าอบรมหลักสูตรดับเพลิงเบื้องต้น และฝึกซ้อมแผนระงับอัคคีภัย
- 4.3.2 พบเห็นสิ่งที่ยกให้เกิดเพลิงไหม้ ให้แจ้งผู้รับผิดชอบทันที
- 4.3.3 สามารถเข้าระงับเหตุฉุกเฉินอัคคีภัยขั้นต้น ได้ทุกคนเมื่อพบเหตุ
- 4.3.4 จัดตำแหน่งและทิศทางของจุดปลอดภัยรวมถึงจุดรวมพลได้
- 4.3.5 มีจิตสำนึกเรื่องความปลอดภัยอยู่ตลอดเวลา

4.4 จัดทำแผนฝึกอบรม และการป้องกันและระงับอัคคีภัย

4.4.1 อบรมเจ้าหน้าที่ทุกคนที่เกี่ยวข้องตามหัวข้อ ดังนี้

- ความรู้เรื่องอัคคีภัย
- การป้องกันและระงับอัคคีภัย
- การใช้เครื่องมือดับเพลิง
- การใช้สายส่งน้ำ
- การหนีไฟ
- การจัดระเบียบคนหมู่มาก

4.4.2 จัดทำระเบียบรายชื่อทีมปฏิบัติการ ได้แก่

- ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน
- ทีมเจ้าหน้าที่วัด-ติดตั้ง
- ทีมช่างฉุกเฉิน/ทีมดับเพลิง



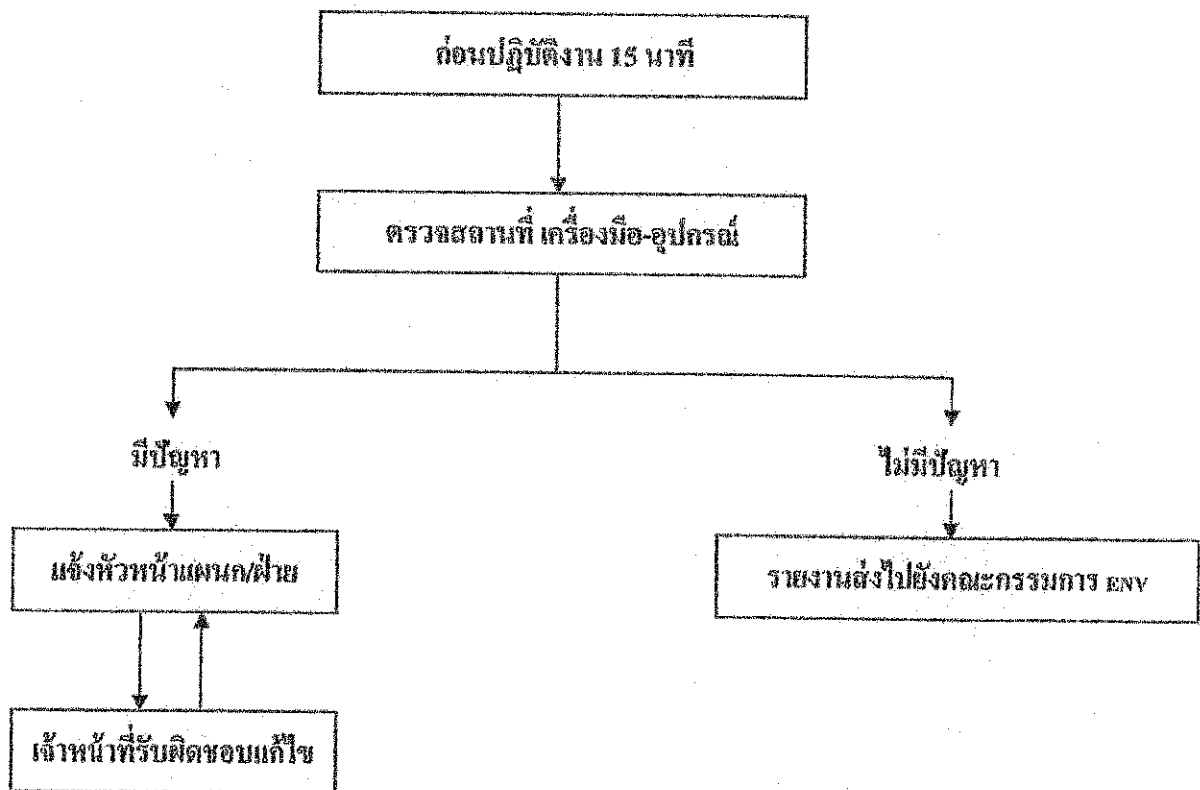


- ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน/เครื่องมือทางการแพทย์
- ทีมรักษาความสงบ-ระบบจราจร

4.5 จัดทำแผนการตรวจสอบเครื่องมือ และอุปกรณ์ดับเพลิง

- 4.5.1 เจ้าหน้าที่ช่างซ่อมบำรุง ตรวจสอบเครื่องมืออุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมทั้งระบุรายละเอียดในการตรวจสอบ
- 4.5.2 ให้แต่ละพื้นที่ที่กำหนดผู้รับผิดชอบตรวจสอบความครบถ้วน หรือรายงานหากพบสิ่งผิดปกติเครื่องมือ
- 4.5.3 กำหนดระยะเวลาที่ทำการตรวจสอบเดือนละ 1 ครั้ง

วิธีตรวจสอบสถานที่ เครื่องมือ-อุปกรณ์





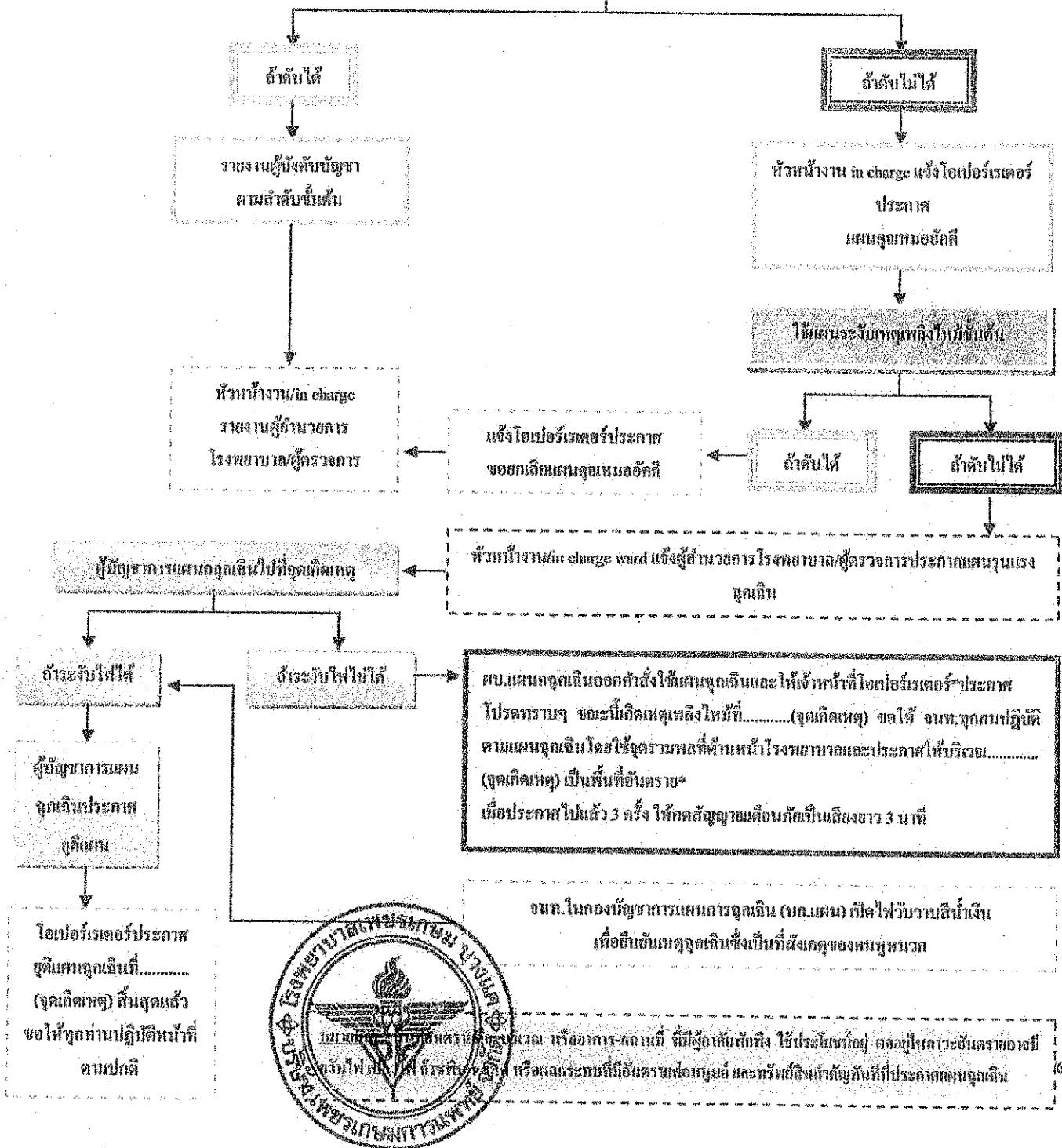
ขั้นตอนปฏิบัติการเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

Flow ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้

พนักงานพบเหตุเพลิงไหม้





ผู้รับผิดชอบตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ (อาคารผู้ป่วย)

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (08.00-18.00 น.)	นอกเวลา (18.00-08.00 น.)
ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน	ลำดับที่ 1 ผู้อำนวยการ รพ. ลำดับที่ 2 ผู้อำนวยการสำนักพยาบาล ลำดับที่ 3 ผู้อำนวยการสำนักบริหาร	ลำดับที่ 1 ผู้ตรวจการพยาบาล ลำดับที่ 2 แพทย์เวรห้องฉุกเฉิน
ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน	คนที่ 1 หัวหน้าอาคารสถานที่และซ่อมบำรุง คนที่ 2 ผู้จัดการศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย คนที่ 3 ผู้จัดการศูนย์บุคลากรและกฎหมาย	คนที่ 1 แพทย์เวรผู้ป่วยในพยาบาล วิชาชีพห้องฉุกเฉิน, ผู้ป่วยนอก คนที่ 2 พยาบาลวิชาชีพ แผนกห้อง ผ่าตัด
ทีมซักชีวิต	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเหตุ เพลิงไหม้
ทีมติดต่อ	- เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์	- เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์
ทีมช่างฉุกเฉิน/ทีม ดับเพลิง	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่ - เจ้าหน้าที่เวรเปล 1 คน
ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- เจ้าหน้าที่แผนก OPD, แผนก IPD, กายภาพบำบัด, ห้องล้างไต, เวรเปล - เจ้าหน้าที่ศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย	- เจ้าหน้าที่แผนก ER, IPD, เวรเปล, Admission, อ่างกลาง - เจ้าหน้าที่ยานพาหนะ ย้ายส่ง ผู้ป่วยรักษาที่ รพ.อื่น
ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน / เครื่องมือทางการแพทย์	- เจ้าหน้าที่แผนกทันตกรรม, โภชนาการ - เจ้าหน้าที่สารสนเทศ, อาชีวอนามัย	- เจ้าหน้าที่แผนกเภสัชกรรม, ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์, รังสี วิทยา, บริการกลาง
ทีมรักษาความสงบ- ระบอบจราจร	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย





ผู้รับผิดชอบตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ (อาคารจอดรถ)

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (08.00-18.00 น.)	นอกเวลา (18.00-08.00 น.)
ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	ลำดับที่ 1 ผู้อำนวยการ รพ. ลำดับที่ 2 ผู้อำนวยการสำนักบริหาร ลำดับที่ 3 ผู้อำนวยการสำนักพยาบาล	ลำดับที่ 1 ผู้ตรวจการพยาบาล ลำดับที่ 2 แพทย์เวรห้องฉุกเฉิน
ทีมบัญชาการแผนฉุกเฉิน	คนที่ 1 หมอฝ่ายอาคารสถานที่และซ่อมบำรุง คนที่ 2 ผู้จัดการศูนย์พัฒนาธุรกิจ	คนที่ 1 แพทย์เวรผู้ป่วยใน คนที่ 2 พยาบาลวิชาชีพห้องฉุกเฉิน
ทีมเช็ควิด	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้	- เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
ทีมติดต่อ	- เจ้าหน้าที่โอเปอร์เรเตอร์	- เจ้าหน้าที่โอเปอร์เรเตอร์
ทีมช่างฉุกเฉิน/ทีมดับเพลิง	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารและสถานที่ - เจ้าหน้าที่เวรเปล 1 คน
ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (ถ้ามี)	- เจ้าหน้าที่ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	- เจ้าหน้าที่แผนก ER - เจ้าหน้าที่ยานพาหนะ ย้ายส่งผู้ป่วยรักษาที่ รพ.อื่น
ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน / เครื่องมือทางการแพทย์	- เจ้าหน้าที่ธุรการ, เจ้าหน้าที่จัดซื้อ-สต็อก - เจ้าหน้าที่การเงินการบัญชี - เจ้าหน้าที่การตลาด - เจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและกฎหมาย	- เจ้าหน้าที่แผนกเภสัชกรรม, บริการกลาง - เจ้าหน้าที่เวรเปล, Admission, จ่ายกลาง
ทีมรักษาความสงบ-ระบบจราจร	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย





การประกาศใช้แผนและยุติแผน

1. กรณีเพลิงไหม้ขั้นต้น

หัวหน้างาน/Incharge แจ้งโอเปอเรเตอร์ประกาศใช้ “แผนฉุกเฉินอัคคี” ด้วยข้อความ ดังนี้ “โปรดทราบฯ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องร่วมประชุมกับคุณหม่อคคี ที่.....(จุดเกิดเหตุ) เวลานี้”

(ประกาศจำนวนไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที) ใช้แผนระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น

หมายเหตุ “คุณหม่อคคี” คือรหัสเฉพาะเจ้าหน้าที่ รพ.มิตรประชา เพื่อให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ ตามแผนฯ แยกตัวจากเหตุเพลิงไหม้ หากสามารถระงับเหตุได้แล้ว ให้ประกาศด้วยข้อความว่า “โปรด ทราบฯ ขอยกเลิกแผนคุณหม่อคคีที่.....(จุดเกิดเหตุ) เวลานี้” (ประกาศไม่ต่ำกว่า 6 ครั้ง ห่างกัน 3 วินาที)

2. กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับได้

หัวหน้างาน/ Incharge แจ้งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/ผู้ตรวจการ) ประกาศใช้แผน รุนแรงฉุกเฉิน และให้เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์ประกาศเสียงตามสาย “โปรดทราบฯ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิง ไหม้ที่.....(จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนรุนแรงฉุกเฉิน โดยใช้จุดรวมพลที่ ด้านหน้าโรงพยาบาลและประกาศให้บริเวณ.....(จุดเกิดเหตุ) เป็นพื้นที่อันตราย (ประกาศไม่ต่ำกว่า 6 ครั้ง ห่างกัน 3 วินาที)

*เมื่อประกาศไปแล้ว 3 ครั้ง ให้กดสัญญาณเตือนภัย (GENERAL ALARM) เสียงยาว 3 นาที แต่ไม่เกิน 5 นาที เจ้าหน้าที่ในกองบัญชาการฉุกเฉิน เปิดไฟวับวามสีน้ำเงิน (STROBE LIGHT) เพื่อยืนยันเหตุฉุกเฉิน ซึ่งเป็นที่สังเกตของคนหูหนวก

3. ในกรณีที่ปัญหาการแผนฉุกเฉินถูกไฟไหม้ด้วย หรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้ย้ายไปที่จุดรวมพลที่กำหนด

4. การให้ยุติแผนรุนแรงฉุกเฉิน ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน ประกาศให้ยุติแผนรุนแรงฉุกเฉิน โดยให้

โอเปอเรเตอร์ประกาศผ่านเสียงตามสายแผนรุนแรงฉุกเฉิน ด้วยข้อความนี้

“โปรดทราบ...โปรดทราบ แผนรุนแรงฉุกเฉินที่.....(จุดเกิดเหตุ) สิ้นสุดลงแล้ว ขอให้ทุกท่าน ปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ” (ให้ประกาศไม่ต่ำกว่า 6 ครั้ง ห่างกันไม่เกิน 3 วินาที)





5. ในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้จริง ขณะกำลังซ่อมแซมอยู่ หรือเหตุการณ์อื่นๆ ในลักษณะเดียวกัน ให้ประกาศคำว่า “นี่ไม่ใช่การซ่อมฯ” แล้วประกาศตามระเบียบเดิม (ห้ามนำข้อความประ โยชน์นี้มาใช้ เมื่อไม่มีเหตุการณ์เป็นอันขาด)

วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้สำหรับบุคลากร

1. กรณีเกิดเพลิงไหม้เล็กน้อยสามารถดับเพลิงเองได้

เมื่อเจ้าหน้าที่พบเหตุไฟไหม้ให้ปฏิบัติดังนี้

- ตั้งสติให้ดี ควบคุมอารมณ์และจิตใจให้สงบ
- แจ้งเหตุให้คนใกล้ขีดทราบ แล้วแจ้งไปยังกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (บก.แผนฯ)
- ดำเนินการระงับเหตุไฟไหม้เบื้องต้นอย่างปลอดภัยไม่เสี่ยง (ห้ามดับไฟโดยลำพัง)
- ห้ามเปิดหน้าต่างในขณะที่เกิดไฟไหม้เป็นอันขาดเพื่อไม่ให้ออกซิเจนเข้ามาบริเวณ ณ จุดเกิดเหตุ (ยกเว้นผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีอุปกรณ์พร้อมการพจญเพลิง)
- หัวหน้างานแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบและปฏิบัติตามแผนฯ ร่วมกับทีมดับเพลิงและช่างฉุกเฉิน (Fire Marshal)
- หยุดการใช้ไฟฟ้า และตัดวงจรไฟฟ้าในพื้นที่
- ควบคุมวัสดุเชื้อเพลิง เช่น สีสี กระจก ผ้า Alcohol ไม่ให้ติดต่อกัน
- ปิดวาล์วก๊าซต่างๆ ทั้งหมด
- ใช้เครื่องดับเพลิงที่มีประจำในหน่วยงาน และหน่วยงานข้างเคียงที่ใกล้ที่สุดให้ช่วยนำอุปกรณ์ดับเพลิงมาระงับเหตุ
- เตรียมพร้อมเพื่อการอพยพเคลื่อนย้าย
- หัวหน้างานร่วมกับผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น





2. กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับได้

หัวหน้างาน/ Incharge แจ้งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/ผู้ตรวจการ) ประกาศใช้แผน
รุนแรงฉุกเฉิน และให้เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์ประกาศเสียงตามสาย “โปรดทราบๆ ขณะนี้เกิดเหตุเพลิง
ไหม้ที่.....(จุดเกิดเหตุ) ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนรุนแรงฉุกเฉิน โดยใช้จุดรวมพลที่
ด้านหน้าโรงพยาบาลและประกาศให้บริเวณ.....(จุดเกิดเหตุ) เป็นพื้นที่อันตราย

* เมื่อประกาศไปแล้ว 3 ครั้ง ให้กดสัญญาณเตือนภัย (GENERAL ALARM) เสียงยาว 3 นาที แต่ไม่เกิน 5
นาที เจ้าหน้าที่ในกองบัญชาการฉุกเฉิน เปิดไฟวามสั่นน้ำเงิน (STROBE LIGHT) เพื่อยืนยันเหตุฉุกเฉิน
ซึ่งเป็นที่สังเกตของคนทุกคน

บุคลากรในหน่วยงานที่เกิดเหตุหรือใกล้เคียง ปฏิบัติดังนี้

- ทีมเคลื่อนย้ายทรัพยากร/เครื่องมือทางการแพทย์อุปกรณ์การแพทย์ ยา และเคมีภัณฑ์ ตามแผนฯ
- หอผู้ป่วยใกล้เคียง เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว และกลุ่มสีแดง จากหอผู้ป่วยต้นเพลิง
- เจ้าหน้าที่ที่เห็นเหตุ ให้ระดมกันไปช่วยเหลือย้ายผู้ป่วยจากหน่วยงานต้นเพลิง ตามที่ได้รับ

มอบหมายจากผู้บัญชาการแผนหรือทีม

การจำแนกประเภทผู้ป่วย

ให้พิจารณาตามอาการของ โรคและความสามารถในการช่วยตัวเอง รวมทั้งการพิจารณาถึงการเคลื่อนย้าย
ก่อน-หลังอย่างเหมาะสม โดยแบ่งผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม

1. กลุ่มผู้ป่วยประเภท 1 สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยในระยะวิกฤต เช่น

- ผู้ป่วยหนักมาก หรือสิ้นหวัง ช่วยตัวเองไม่ได้ เช่น Coma โรคร้ายแรงระยะสุดท้าย
- ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ผู้ป่วยกระดูกต้นคอหัก และตรึงกับเตียงเพื่อตั้งคอ
- ผู้ป่วย Immobilized post operation บางส่วน





- เด็กแรกเกิดที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
2. กลุ่มผู้ป่วยประเภท 2 สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยที่พื้นระยะวิกฤต แต่ยังช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ เช่น
- ผู้ป่วยอัมพาตทั้งตัวหรือบางส่วน (Paralysis)
 - ผู้ป่วยหลังทำการผ่าตัด (Post operation)
 - ผู้ป่วย Immobilized
 - ผู้ป่วยแขนขาอ่อนแรง (Weakness)
 - ผู้ป่วยเด็ก (บางส่วน)
 - เด็กแรกเกิด
3. กลุ่มผู้ป่วยประเภท 3 สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยที่รอกลับบ้าน ช่วยตัวเองได้ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่รุนแรง
- วิธีปฏิบัติ
- 1.2 พยาบาล Med Nurse ที่อยู่ประจำ Ward หรือแผนกเป็นผู้จําแนกประเภทผู้ป่วย ดอนแต่แรกรับ และให้
- แขนป้ายคล้องคอ (ริบบิ้นผ้าสีและป้ายสีที่ระบุชั้นหรือแผนกที่ผู้ป่วยพักรักษาตัว) ไว้บริเวณหัวเตียง
- ผู้ป่วย
- 2.2 เมื่อต้องอพยพผู้ป่วยให้นำป้ายแขนคอให้ผู้ป่วย ดังนี้
- ผู้ป่วยประเภท 3 (สีเขียว) ให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเอง และอาจมอบหมายให้ช่วยเหลือผู้อื่นที่ยังช่วยเหลือไม่ได้เต็มที่
 - ผู้ป่วยประเภท 2 (สีเหลือง) ถ้ามีญาติหรือผู้ป่วยประเภท 3 สีเขียวให้ขอความช่วยเหลือในการเคลื่อนย้าย
 - ผู้ป่วยประเภท 1 (สีแดง) ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เลย ปฏิบัติเหมือนกลุ่มผู้ป่วยประเภท 2 สีเหลือง





3. บุคลากรในแต่ละหน่วยงาน มีหน้าที่ ดังนี้

3.1 แพทย์ที่ตรวจในห้องตรวจชั้น 1 และพยาบาลที่อยู่ในแผนกห้องฉุกเฉิน

- งดตรวจผู้ป่วยภายในอาคาร โรงพยาบาล
- ให้ไปประจำจุดรวมพล และรับผิดชอบ ดูแลผู้ป่วยในกลุ่มที่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับอุบัติเหตุ

3.2 แพทย์ที่ตรวจในห้องตรวจชั้น 2 และพยาบาลที่อยู่ในแผนกโสตศอนาสิก

- งดตรวจผู้ป่วยนอกภายในอาคาร โรงพยาบาล
- ให้ไปประจำจุดรวมพล และดูแลผู้ป่วยที่ย้ายลงมาจาก Ward ต่างๆ

3.3 แผนกห้องผ่าตัด

- หยุดการผ่าตัด โดยวิธีการ DAMAGE CONTROL ให้ผู้ป่วยฟื้นทันที และงดผ่าตัดผู้ป่วยที่ยังไม่เริ่ม
- วัสดุอุปกรณ์แพทย์ / พยาบาล, เจ้าหน้าที่ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วย ไปยังจุดรวมพล

3.4 แผนกห้องคลอด/ห้องเด็กแรกคลอด

- ยุติการกระตุ้นการคลอด หรือดำเนินการคลอดให้สิ้นสุดด้วยวิธีที่เหมาะสม
- พยาบาล, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วยไปยังจุดรวมพล

3.5 แผนกห้องผู้ป่วยหนัก ICU

- พยาบาล, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วย ไปยังจุดรวมพลดำเนินการ อพยพผู้ป่วยโดยให้น้ำป้ายแขวนคอ ผู้ป่วยประเภท 1 (สีแดง) ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้โดย ปฏิบัติเหมือนกลุ่มผู้ป่วยประเภท 2 (สีเหลือง)

3.6 แผนกห้องไตเทียม

- พยาบาล, เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วย ไปยังจุดรวมพลดำเนินการ อพยพผู้ป่วยโดยให้น้ำป้ายแขวนคอ ผู้ป่วยประเภท 2 (สีเหลือง) ญาติให้ขอความช่วยเหลือในการเคลื่อนย้าย





3.7 พยาบาลหอผู้ป่วยใน

- พยาบาล Incharge แจ้งเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย ญาติด้วยท่าทีที่สงบ และควบคุมอย่าให้มีการขุ่นมัว
- พยาบาล Med Nurse ที่อยู่ประจำ Ward นำย้ายที่แขนไปบริเวณหัวเตียงผู้ป่วย ตามประเภทที่ได้จำแนกไว้แล้ว
- นำอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้ พร้อมประวัติผู้ป่วยไปยังจุดรวมพล
- ยุติการรักษาที่ไม่จำเป็นต่อการมีชีวิต เช่น การให้สารละลายทางเส้นเลือด การทำ EKG
- เตรียมผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังในการเคลื่อนย้าย ได้แก่
 - กลุ่มประเภท 1 สีแดง ให้ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยดำเนินการร่วมกับ เจ้าหน้าที่ในแผนก
 - กลุ่มประเภท 2 สีเหลือง ให้ญาติและเจ้าหน้าที่ช่วยเคลื่อนย้าย
 - กลุ่มประเภท 3 สีเขียว ให้ช่วยเหลือตัวเอง
- จัดแบ่งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (เช็คชีวิต) ช่วยเหลือผู้ป่วย แยกตามประเภท
- อพยพผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่ เคลื่อนไปยังจุดที่ปลอดภัย และออกทางประตูหนีไฟต่อไป
- ดูแลควบคุมเจ้าหน้าที่/สมาชิกทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายเครื่องมือทางการแพทย์/อุปกรณ์ที่สำคัญ ที่มาจากหน่วยงานอื่น

3.8 พยาบาล (ER/OPD)

- บอกให้ญาติและผู้ป่วยที่มารักษาทราบ และออกจากพื้นที่ของโรงพยาบาล
- ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยหนักใน ER หรือผู้ป่วยที่ประสบอันตรายรายใหม่
- จัดแยกประเภทเครื่องมือ/อุปกรณ์การแพทย์ที่มีความสำคัญมาก ทำการขนย้ายไปยังที่ที่ปลอดภัย/รวมไว้ที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล

3.9 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์, เจ้าหน้าที่ X-Ray, นักกายภาพบำบัด

และเจ้าหน้าที่ห้องทันตกรรม

- ยุติการตรวจ และการรักษาที่ไม่จำเป็น
- ดูแลการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเครื่องมือและอุปกรณ์ที่สำคัญมาก ทำการขนย้ายไปยังที่ที่ปลอดภัย/รวมไว้ที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล
- ช่วยรองรับผู้ป่วยเคลื่อนย้ายมารวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล

3.10 เกสเซอร์/เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์





- แบ่งพื้นที่รับผิดชอบตามคำสั่งหัวหน้าแผนก
- เคลื่อนย้ายเวชภัณฑ์ไปยังที่ที่ปลอดภัย/รวมไว้ที่จุดรวมพลด้านหน้าโรงพยาบาล
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายเครื่องมือแพทย์/อุปกรณ์ที่สำคัญ ในหน่วยงานต้นเพลิง

3.11 ช่างซ่อมบำรุง

- ตัดระบบไฟฟ้าและระบบก๊าซทางการแพทย์ ในโซนที่เกิดเพลิงไหม้หรือส่วนที่อาจจะถูกเผาไหม้ไปถึง
- บอกแผนส่งนำทาง ชี้แจงข้อมูลให้กับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงทราบ เพื่อความสะดวกในการดับเพลิงหรือค้นหาผู้ติดค้าง

3.12 ประชาสัมพันธ์

- เสนอข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องทันเวลา
- จัดแถลงข่าวโดยผู้บริหารระดับสูง ในระยะเริ่มสถานการณ์เป็นระยะๆ และหลังยุติสถานการณ์

3.13 พนักงานขับรถ

- เตรียมรถพยาบาลให้พร้อมที่จะใช้นำส่งผู้ป่วย

3.14 เจ้าหน้าที่ธุรการ/การเงิน/เวชระเบียน

- เก็บเอกสารสำคัญมาก และสามารถนำออกได้ง่าย
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สิน/เครื่องมือทางการแพทย์ในหน่วยงานต้นเพลิง

3.15 เจ้าหน้าที่รับ-ส่งผู้ป่วย (เวรเปล)

- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในหน่วยงานต้นเพลิง
- ช่วยเหลือผู้ป่วยประเภท 1 และประเภท 2 ในการเคลื่อนย้าย

3.16 เจ้าหน้าที่/ศูนย์/ฝ่าย/หน่วยงานอื่นๆ

- เก็บเอกสารสำคัญมาก และสามารถนำออกได้ง่าย
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในหน่วยงานต้นเพลิง
- เป็นสมาชิกทีมเคลื่อนย้ายเครื่องมือทางการแพทย์/อุปกรณ์ที่สำคัญในหน่วยงานต้นเพลิง
- ปฏิบัติตามที่ได้รับมอบหมาย





ลำดับก่อนหลังการเคลื่อนย้ายเมื่ออพยพหนีไฟ

1. ชั้นล่างสุดให้เคลื่อนย้ายทันทีที่ประกาศแผนฉุกเฉิน โดยไม่กีดขวางชั้นอันตราย
2. ชั้นเกิดเพลิงไหม้ถึงก่อน
3. ชั้นสูงจากชั้นต้นเพลิงที่ละชั้น จนถึงชั้นบนสุด ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและญาติ ออกทางออกฉุกเฉินที่ปลอดภัย
4. ชั้นต่ำกว่าชั้นต้นเพลิงที่ละชั้นจนหมด
5. คนสุดท้ายของแต่ละชั้น ให้สัญญาณชั้นถัดไป พร้อมตรวจสอบผู้ติดค้างก่อนออกจากพื้นที่อันตราย โดยไม่มีการย้อนกลับเข้าอาคารอีก และห้ามรื้อหมายถาวรภาพพร้อม

วิธีการเคลื่อนย้าย

1. ใช้วัสดุที่มีอยู่ เช่น รถนอน เปลสนาม เปลอ่อน (Soft Stretcher) รถนั่ง ผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ในการขนย้ายจากอาคารที่เกิดเพลิงไหม้ ลงจากอาคารตามที่พักผ่อน
2. กำหนดทิศทางในการเคลื่อนย้าย เมื่อประกาศใช้แผนให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยและอุปกรณ์ ดังนี้
 - 2.1 ให้เคลื่อนย้ายลงจากชั้นที่เกิดเหตุจากหน้าหรือหลังชั้นของอาคาร
 - 2.2 การเคลื่อนย้ายให้ไปในทิศทางตรงข้ามดับไฟ โดยใช้ช่องทางที่โล่งกว้างและใช้ทางออกฉุกเฉินที่ปลอดภัย
 - 2.3 ให้ดำเนินการย้ายผู้ป่วยเป็นอันดับแรกและพิจารณาเคลื่อนย้ายอุปกรณ์เป็นอันดับถัดไป
 - 2.4 เมื่อออกจากตัวอาคารหรืออยู่ในเขตพื้นที่ปลอดภัย ให้ทำการตรวจเช็คจำนวนสมาชิกในชั้นว่าครบหรือไม่ เพื่อจะได้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ต่อไป

การหนีไฟอย่างปลอดภัยและไม่ล่าช้ากว่า

1. การหนีไฟควรหนีไฟทางออกฉุกเฉิน (หรือบันไดหนีไฟ) ที่ใกล้ที่สุด ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดไฟไหม้
2. ถ้าจำเป็นต้องฝ่าควันไฟให้หมอบคลาน โดยแนบใบหน้าให้ชิดกับพื้นมากที่สุดจะทำให้ไม่ล่าช้ากว่า
3. ใช้ผ้าชุบน้ำหมาดๆ ปิดจมูกจะช่วยไม่ให้ล่าช้ากว่า แต่ยังขาดออกซิเจน และแสงตา





4. ผ่อนลมหายใจเข้าออกสั้นๆ อย่าพยายามกลั้นหายใจเพราะจะทำให้เกิดการอุดตันหายใจที่แรงซึ่งทำให้
สำคัญวัน
5. หากงดพลาสติก ตักอากาศแล้วคลุมศีรษะผ้าวัน (ห้ามผ้าไฟ) ซึ่งจะมีออกซิเจนในการหายใจ และไม่
สบตา, แต่จะใช้ได้ประมาณ 2-3 นาทีเท่านั้น

ข้อไม่ควรปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. อย่าใช้เวลานานในการเก็บทรัพย์สิน หรือเอกสารส่วนตัว
2. อย่าอยู่ในห้องนี้เพื่อหาน้ำไว้ลดความร้อน
3. อย่างวิ่ง ให้เดินเร็ว ในระหว่างอยู่ในบันไดหนีไฟ
4. อย่าก่อความสับสนอลหม่าน โดยการส่งเสียงอะอะ ไวยวาย โดยไม่จำเป็น
5. ไม่ควรหนีไฟทันทีเมื่อได้ยินสัญญาณฉุกเฉิน ควรฟังรายละเอียดจุดอันตราย และจุดรวมพลก่อน เพื่อ
จะได้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง





ภาคผนวก

คำนิยาม

- จุดเกิดเหตุ (IMMEDIATE DANGER AREA) หมายถึง พื้นที่ซึ่งเป็นจุดกำเริบการเกิดอัคคีภัย และต่อเนื่องอันตรายสูงมาก ทั้งความร้อน ควัน ผู้ที่อยู่ในบริเวณนี้ ต้องถูกอพยพไปยังจุดปลอดภัยทันที
- พื้นที่อันตราย (DANGER AREA) หมายถึง พื้นที่โดยรอบจุดเกิดเหตุ ระยะห่างขึ้นอยู่กับความรุนแรงของการเกิดอัคคีภัย เมื่อประกาศแผนฉุกเฉินมีการอพยพผู้ป่วยและทรัพย์สิน
- พื้นที่เสี่ยง (RISK AREA) หมายถึง พื้นที่รอบนอกพื้นที่อันตราย ซึ่งเมื่อมีประกาศฉุกเฉิน ไม่ต้องมีการอพยพผู้ป่วยและทรัพย์สิน แต่ต้องเฝ้าระวัง เพราะอยู่ในภาวะเตรียมพร้อม
- จุดรวมพล (ASSEMBLY AREA) หมายถึง พื้นที่ปลอดภัยซึ่งหน่วยงานของอาคารนั้นกำหนดให้เป็นที่พักพิงหรือรวมตัวกันเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ก่อนมีการประกาศแผนฉุกเฉิน เพื่อย้ายไปยังจุดรวมพล
- กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน (EMERGENCY PLAN OFFICE) หมายถึง
 - สำนักงานที่ใช้ในการบริหารงานของกลุ่ม ERT มีผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน เป็นหัวหน้ามีแผนผังแสดงสายบังคับบัญชาของบุคลากรตามแผนฉุกเฉิน
 - เป็นสถานการณ์ที่เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่จำเป็นเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ไฟฉาย แก้วน้ำ วิทยุสื่อสาร เป็นต้น
 - เป็นศูนย์ปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีอุปกรณ์สื่อสาร โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน สามารถย้ายที่ตั้งได้ ตามความเหมาะสม ตามคำสั่งผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเมื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉินจะย้ายไปยังจุดรวมพลที่ประกาศใช้ และมีป้ายแสดงชัดเจนว่าย้ายกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน ไปจุดรวมพลใด กองบัญชาการแผนฉุกเฉินควรมีที่เดียว
 - ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย หมายความว่า สิ่งที่ทำหรือติดตั้งเพื่อวัตถุประสงค์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย
 - แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย หมายความว่า แนวทางปฏิบัติที่จะใช้ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย





เอกสารอ้างอิง

- ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 108 ตอนที่ 217 วันที่ 10 ธันวาคม 2534
- ตามเอกสารการอบรมของสมาคมการดับเพลิงและช่วยชีวิต FARA

ประกาศใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567



ลงชื่อ.....

Kaol Bueu

(แพทย์หญิงชนิดา บัวขาว)


ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมิตรประชา



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITPRACHA HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : SD-ENV-001	เรื่อง : แนวทางปฏิบัติกลุ่มช่างโทรศัพท์ในการก่อเหตุร้าย		
	เริ่มใช้ : 1 มกราคม 2569	แก้ไขครั้งที่ : 00	จำนวนหน้า : 8 หน้า

แนวทางปฏิบัติงานเรื่อง
แนวทางปฏิบัติกลุ่มช่างโทรศัพท์ในการก่อเหตุร้าย

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	คุณ วิภาดา ปัทมดิลก เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม	วิภาดา	1 มกราคม 2569
ทบทวนโดย	คุณ ชูชาติ ไชยพิน ผู้อำนวยการสำนักบริหาร		1 มกราคม 2569
อนุมัติโดย	พญ.ชนิดา บัวขาว ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	Kaunda Buakhaew.	1 มกราคม 2569

บันทึกการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	ชนิดของเอกสาร
00	1 มกราคม 2569	<input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม <input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม

แผนกที่เกี่ยวข้อง

<input checked="" type="checkbox"/> องค์กรแพทย์	<input checked="" type="checkbox"/> OPD 1	<input checked="" type="checkbox"/> W6	<input checked="" type="checkbox"/> เวชระเบียน	<input checked="" type="checkbox"/> เภสัชกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> บัญชีการเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> OPD 2	<input checked="" type="checkbox"/> Check up	<input checked="" type="checkbox"/> ER	<input checked="" type="checkbox"/> LAB	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายปำมัด	<input checked="" type="checkbox"/> ประสานการแพทย์
<input checked="" type="checkbox"/> ICU	<input checked="" type="checkbox"/> OR	<input checked="" type="checkbox"/> เวรแปล	<input checked="" type="checkbox"/> X-RAY	<input checked="" type="checkbox"/> IT	<input checked="" type="checkbox"/> จำกลาง
<input checked="" type="checkbox"/> NSY	<input checked="" type="checkbox"/> LR	<input checked="" type="checkbox"/> ทันตกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> IC	<input checked="" type="checkbox"/> PP	<input checked="" type="checkbox"/> บริการกลาง
<input checked="" type="checkbox"/> ไตเทียม	<input checked="" type="checkbox"/> Semi ICU		<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ตรวจการ	<input checked="" type="checkbox"/> BDC	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือแพทย์
<input checked="" type="checkbox"/> W4	<input checked="" type="checkbox"/> W5		<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายอาคาร	<input checked="" type="checkbox"/> HR	<input checked="" type="checkbox"/> ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
			<input checked="" type="checkbox"/> ศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย		<input type="checkbox"/> อื่นๆ

แนวทางปฏิบัติกลุ่มช่างโทรศัพท์ในการก่อเหตุร้าย

แนวทางปฏิบัติ : กรณีโทรศัพท์ถูกลักหรือถูกข่มขู่ทางโทรศัพท์

โทรศัพท์ถูกลักหรือการข่มขู่ทางโทรศัพท์ มักมุ่งที่จะทำให้เราเสียขวัญ หรือก่อความรำคาญ หากสามารถวิเคราะห์ที่มาของโทรศัพท์นั้นได้ จะช่วยให้สามารถทราบร่องรอยและเป็นประโยชน์ในการสืบสวน เพื่อแก้ไขปัญหาคืบต่อไปได้ แต่โดยทั่วไปผู้ที่ได้รับโทรศัพท์ประเภทนี้มักจะเกิดความกลัวและรีบวางหูโทรศัพท์ ซึ่งเป็นวิธีการที่ผิด

แนวทางปฏิบัติ

1. จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องบันทึกเสียงไว้ให้พร้อมเสมอ และต่อเครื่องโทรศัพท์พ่วงไว้ให้ผู้ร่วมฟังได้ด้วย
2. พยายามชวนผู้ที่โทรศัพท์มา ให้พูดต่อไปเรื่อย ๆ นานเท่าที่จะทำได้
3. พยายามพิสูจน์ทราบจากเสียงที่ได้ยินมาว่า ผู้ที่โทรศัพท์มานั้นเพศอะไร อายุประมาณเท่าใด สำเนียงการพูดเป็นอย่างไร ฯลฯ
4. ประเมินสภาพทางจิตใจของผู้ที่โทรศัพท์มาว่าเป็นคนอย่างไร สติสมประกอบหรือไม่
5. พยายามสอบถามให้รู้ถึงความมุ่งหมาย หรือความตั้งใจในการโทรศัพท์มาขู่ หรือให้รู้ว่าเป็นภัยคุกคามประเภทใด
6. พยายามจดบันทึกรายละเอียดให้ได้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ อาทิ วันที่ เวลา โทรมาจากผู้ใดสาธารณะหรือส่วนตัว เป็นต้น
7. พยายามฟังเสียงอื่น ๆ ประกอบเท่าที่สามารถได้ยินจากทางโทรศัพท์ เช่น เสียงรถไฟ เสียงเรือ เสียงเครื่องจักร เสียงเพลง เสียงสัตว์ ฯลฯ เพื่อประโยชน์ในการสืบสวนต่อไป
8. เมื่อวางโทรศัพท์แล้ว ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจทันที โดยเฉพาะถ้าเป็นการ ขู่วางระเบิด ดังนี้

8.1 หมายเลขโทรศัพท์ 191

8.2 กลุ่มงานเก็บกู้และตรวจพิสูจน์วัตถุระเบิด กองบังคับการตำรวจปฏิบัติการพิเศษ กองบัญชาการตำรวจนครบาล (บก. คปพ. บข.น.) หมายเลขโทรศัพท์ 0 2243 1236

แนวทางปฏิบัติ : กรณีถูกข่มขู่ทางโทรศัพท์ว่าจะก่อวินาศกรรม

กรณีว่าจะก่อวินาศกรรม ส่วนใหญ่จะเป็นช่างโทรศัพท์ว่าจะวางระเบิดอาคารสถานที่ ซึ่งจากสถิติจะมีการวางระเบิดจริง ๆ เพียงประมาณ ไม่เกิน 5 เปอร์เซ็นต์ เท่านั้น แต่เป็นกรณีที่เกิดความปั่นป่วนและยุ่งยากอย่างมาก เพราะมีการวางระเบิดไว้จริง ๆ หากผู้ได้รับโทรศัพท์ที่มีความตื่นตัวมากเพียงใดยิ่งจะทำให้ไม่ได้รับข้อมูลเท่าที่ควร และการตัดสินใจจะทำได้ยากยิ่งขึ้น ทำให้จำเป็นต้องมีการตรวจค้นทุกครั้งที่มีการขู่

แนวทางปฏิบัติ

1. ผู้ที่ได้รับโทรศัพท์ว่าจะมีการวางระเบิด ต้องทำให้สงบ อย่าตื่นเต้น และรีบจัดเตรียมการบันทึกข้อมูลทันที

2. ปลดปล่อยให้ผู้โทรศัพท์หลุดไปเรื่อย ๆ อย่าขัดจังหวะ

3. พยายามจับความให้ละเอียด

3.1 ถ้าทำได้พยายามพ่วงโทรศัพท์ไว้ให้ผู้อื่นร่วมฟังได้ด้วย หรือเปิดเครื่องบันทึกเสียง ถ้ามีเตรียมไว้

3.2 ถ้าผู้โทรศัพท์มีวิธีที่จะพูดสนทนาด้วย ให้รับชวยโอกาสชวนสนทนาทันที และพยายามซักถามหาข่าวในประเด็นต่อไปนี้

- วางระเบิดที่ไหน

- เวลาทำอะไรจะระเบิด

- ทำไมจึงวางระเบิดไว้ที่นั่น

- วางระเบิดไว้เมื่อเวลาเท่าไร จะวางได้ด้วยวิธีอะไร จะระเบิดขึ้นได้อย่างไร

4. พยายามชวนคุยให้นานที่สุดเท่าที่จะทำได้ โดยใช้กลวิธีดังต่อไปนี้

4.1 พยายามให้ผู้โทรศัพท์รู้สึกที่เราสนใจฟังคำของเขา

4.2 ถ้าผู้โทรศัพท์รู้สึกโกรธ ไม่พอใจ เจ็บใจต่อตัวบุคคล หน่วยราชการ หรือองค์การ พยายามพูด พยายามเห็นอกเห็นใจ และพยายามซักถามให้ได้สาเหตุของความไม่พอใจให้ชัดเจน ซึ่งอาจจะช่วยสืบหาตัวผู้พูดโทรศัพท์ได้ภายหลัง

4.3 พยายามให้ผู้โทรศัพท์พูดให้มากกว่าที่เขาตั้งใจ ด้วยการให้พูดทวนซ้ำหรือพูดยั่วให้โกรธ ถามเขาว่าต้องการให้ช่วยทำอะไรบ้าง ยิ่งพูดนานเท่าไรก็จะทำให้ ผู้โทรศัพท์ต้องผิดพลาดมากขึ้น เปิดเผยข้อเท็จจริงหรือตัวเองมากขึ้น ความรู้สึกของผู้รับ โทรศัพท์เป็นเรื่องสำคัญที่สุด จะช่วยในการตัดสินใจของผู้รับผิดชอบสถานการณ์ว่าการโทรศัพท์นั้นเป็นเรื่องจริงหรือไม่

5. จัดเตรียมแบบฟอร์มไว้บันทึกรายงานการ โทรศัพท์ไว้ล่วงหน้า จะช่วยให้สะดวกยิ่งขึ้น แบบฟอร์มควรประกอบด้วยข้อความต่อไปนี้

5.1 วัน เวลา ที่รับ โทรศัพท์

5.2 เครื่อง โทรศัพท์ที่ใช้ โทรศัพท์เป็นหมายเลขภายใน ภายนอก หรือสาธารณะ ถ้าสามารถบอกได้

5.3 เสียงของผู้โทรศัพท์ เป็นชาย หญิง เด็ก ผู้ใหญ่ ฯลฯ

5.4 น้ำเสียงของผู้โทรศัพท์ ดัง ค่อย เสียงสูง ต่ำ หรือดัดเสียง ฯลฯ

5.5 วิธีพูด เร็ว ช้า รัว ตะกุกตะกัก ฯลฯ

5.6 ภาษาที่ใช้ หยาดคาย ธรรมดา หรือมีการศึกษา ฯลฯ

5.7 สำเนียง เป็นคนภาคไหน จังหวัดอะไร หรือเป็นคนต่างประเทศ ฯลฯ

5.8 สภาพจิตใจและอาการที่แสดงออกขณะพูด เขียวสั่น โกรธ มั่นคง หวั่นไหว ฯลฯ

- 5.9 เลี่ยงที่แทรกเข้ามาในโทรศัพท์เป็นเสียงอะไร โรงงาน เครื่องจักร ขวดยาน คนตรี เสียงสัตว์ เสียง ฯลฯ
- 5.10 เนื้อเรื่องที่สนทนากันโดยละเอียด รวมทั้งลักษณะการพูดที่อาจมีลักษณะแบบใดแบบหนึ่งโดยเฉพาะ
6. จัดทำรายงานทันทีหลังจากรับ โทรศัพท์แล้วรีบเสนอผู้บังคับบัญชา หรือผู้รับผิดชอบสถานการณ์ อย่าเพิ่งแพร่กระจายกับผู้อื่นที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง เพราะจะทำให้เกิดเหตุแตกตื่น และเป็นอุปสรรคต่อการแก้ไขสถานการณ์
7. ผู้บังคับบัญชา หรือผู้รับผิดชอบสถานการณ์ รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจหรือผู้เชี่ยวชาญวัดระเบิด

แนวทางปฏิบัติ : กรณีพบวัตถุต้องสงสัยว่าเป็นวัตถุระเบิด

หากพบวัตถุต้องสงสัยว่าเป็นวัตถุระเบิด ควรปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. อย่าแตะต้อง และห้ามมิให้ผู้ใดเข้าไปใกล้วัตถุต้องสงสัยนั้น
2. กั้นบริเวณที่พบวัตถุต้องสงสัยนั้นไว้
3. นำขบวนรถครุฑวงครุฑรอบวัตถุต้องสงสัย โดยวางซ้อน 3-4 ชั้น
4. แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจโดยเร็วที่สุด(สถานีตำรวจนครบาลภาษีเจริญ หรือ โทร. 191) และคอยพบชี้แจงรายละเอียด

ในกรณีที่พบอุปกรณ์การก่อวินาศกรรม ปรากฏว่าแน่ชัดแล้ว ถ้าเป็นอุปกรณ์ในการก่อวินาศกรรมด้วยไฟ ผู้ที่พบเห็นจะจัดการแก้ไข ไม่ให้เกิดเพลิงไหม้ได้ควรจะแจ้งจัดการเสีย แต่ถ้าเป็นวัตถุระเบิด ผู้ที่จะจัดการต่อระเบิดจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญ และมีประสบการณ์ ดังนั้นวิธีที่ดีที่สุดก็คือ หาหนทางให้เกิดความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินให้มากที่สุด ด้วยความเยือกเย็น มีสติ ไม่ตื่นเต้น โดยปฏิบัติตามคำแนะนำดังต่อไปนี้

1. แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจทันที
2. ออกจากเขตอันตรายโดยเร็ว และพยายามร่วมมือกับบุคคลอื่น ๆ กั้นมิให้ผู้ใดเข้าไปในเขตอันตราย ประมาณ 100 เมตร เป็นอย่างน้อย
3. ปิดไฟฟ้า ท่อแก๊ส ท่อเชื้อเพลิง ที่เข้าไปสู่เขตอันตราย
4. ถ้ามีกระสอบทรายให้วางไว้โดยรอบ สูงเกิน 1 เท่าของความสูงของระเบิด แต่อย่าใช้กระสอบทรายทับดินระเบิด จะทำให้แรงระเบิดสูงขึ้น ถ้ามีการระเบิดหรือมีเครื่องช่วยลดแรงระเบิดอื่น ๆ เช่น ขากรรณต์เก่า ๆ ให้ครอบระเบิดไว้สัก 3-4 ชั้น
5. ถ้ามีเวลาควรเคลื่อนย้ายวัตถุติดไฟและวัตถุเล็ก ๆ อื่น ๆ ออกจากบริเวณใกล้เคียง แต่ต้องพิจารณาให้รอบคอบถึงเชือก ลวด หรือสิ่งใดที่มีลักษณะโยงไปสู่วัตถุระเบิด อย่าดึง อย่าแตะต้อง
6. อย่าแตะต้อง หรือทุบระเบิดเองเป็นอันขาด ให้รอผู้ชำนาญมาทุบระเบิด

แนวทางปฏิบัติ : กรณีพัสดุภัณฑ์หรือจดหมายระเบิด

พึงระลึกไว้เสมอว่า พัทธภัณฑ์หรือจดหมายที่เราได้รับนั้น อาจเกิดระเบิดขึ้นได้เมื่อแกะออกหรือเปิดออก กล้องของขีปนาวุธหรือจดหมายที่ไม่ทราบแน่ชัดว่าใครนำมาส่งให้ เมื่อใดไม่ควรยกหรือเคลื่อนย้ายเป็นอันขาด เพราะอาจจะเป็นกล้องระเบิดหรือจดหมายระเบิดก็ได้

กล้องระเบิดหรือกล้องของขีปนาวุธระเบิด มักจะมีน้ำหนักมากเกินขนาดของกล้องที่ควรจะเป็น และน้ำหนักของปลายกล้องทั้งสองข้างมักไม่เท่ากัน เพราะต้องบรรจุดินระเบิดไว้ด้านใดด้านหนึ่ง การยกหรือเคลื่อนย้ายกล้องอาจทำให้เกิดระเบิดขึ้นได้ หากให้วิธีจุดระเบิดด้วยการยกกล้องขึ้น อาจใช้ห่วงฟางภายในกล้องมีเสียงเดินของนาฬิกาหรือไม่ หรือใช้เชือกยาว ๆ ตากกล้อง หากไม่ระเบิด จึงยกหรือเคลื่อนย้ายนำไปไว้ในที่โล่งแจ้ง รอให้ผู้ชำนาญการพิสูจน์ว่าไม่ใช่กล้องระเบิด

จดหมายระเบิดที่เคยพบมาแล้วมีขนาดของประมาณ 8 x 5 x 1/4 นิ้ว น้ำหนัก 2-3 ออนซ์

การสังเกต กรณีที่พัสดุภัณฑ์หรือจดหมายจัดส่งมาทางไปรษณีย์

1. จำหน้าของ สังเกตว่ามีชื่อและที่อยู่ของผู้ส่งอยู่หน้าซองหรือไม่ หากเป็นจดหมายที่เราไม่คาดคิดมาก่อน ควรสงสัยไว้ก่อน
2. ถายมือ หรือตัวพิมพ์ สังเกตดูว่าเป็นภาษาต่างประเทศหรือตัวหนังสือที่เราคุ้นเคยมาก่อนหรือไม่
3. ความสมดุลของน้ำหนัก ถ้าน้ำหนักของกล้องหรือจดหมายไม่สมดุลกัน เช่นหนักไปทางด้านใดด้านหนึ่งมากผิดปกติ ควรตั้งเป็นข้อสงสัยไว้ก่อน
4. น้ำหนัก ถ้ากล้องหรือจดหมายนั้นมีน้ำหนักมากผิดปกติเมื่อเทียบกับขนาดของกล้องหรือซองแล้ว ควรสงสัยไว้ก่อน
5. มีรูที่ซองจดหมายหรือห่อกล้อง รูที่กล่าวนั้นอาจเป็นรูที่เกิดจากการซ่อนเส้นลวดหรือสายไฟฟ้าไว้ภายในก็ได้
6. รอยเปื้อนหรือรอยต่างต่าง ๆ อาจเกิดมาจากคราบน้ำมันของดินระเบิด
7. กลิ่น วัตถุระเบิดบางชนิดจะมีกลิ่นของสารที่ใช้ทำระเบิด
8. ความรู้สึก ในกรณีของจดหมายอาจรู้สึกได้ด้วยการสัมผัส เพราะจดหมายธรรมดาจะเป็นเพียงแผ่นกระดาษพับไว้ แต่ถ้าจดหมายนั้นมีของแข็ง เช่น แผ่นกระดาษแข็ง แผ่นไม้ หรือแผ่นโลหะ ควรระวังไว้ก่อนว่าอาจเป็นจดหมายระเบิดได้

แนวทางปฏิบัติ

เมื่อสงสัยว่าพัสดุภัณฑ์หรือจดหมายที่ได้รับ อาจเป็นพัสดุภัณฑ์หรือจดหมายระเบิด ควรปฏิบัติดังนี้

1. นำจดหมายหรือกล้องที่น่าสงสัยนั้น ไปวางไว้ในที่โล่งแจ้ง และให้ห่างตัวอาคารมากที่สุดเท่าที่จะทำได้
2. ให้ผู้คนออกไปจากบริเวณนั้นให้หมดทันที
3. แจ้งผู้บังคับบัญชาให้ทราบแล้วโทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ
4. ปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ชำนาญการผู้ระเบิด โดยเคร่งครัด

ข้อห้าม

1. อย่าขย หรือคัดซองจดหมาย หรือกล่อง หรือห่อของนั้น
2. อย่าเปิดจดหมาย หรือกล่อง หรือห่อของนั้น รวมทั้งอย่าตัดเชือกที่ผูกอยู่ด้วย
3. อย่านำไปล้างหรือแช่น้ำ
4. อย่าเขย่า หรือกระแทก
5. อย่านำไปเก็บไว้ในตู้เก็บเอกสาร

ข้อเสนอทั่วไป

1. ในกรณีที่ได้รับจดหมายหรือสิ่งอื่น ๆ ในลักษณะเดียวกันให้ส่งสิ่งที่เราได้รับพร้อมทั้งของให้เจ้าหน้าที่ตำรวจทันที
2. อย่ารับของขวัญ หรือห่อของจากบุคคลที่เราไม่รู้จัก หรือสิ่งของที่ส่งมาให้เราโดยที่ไม่ได้สั่ง
3. อย่าให้คนส่งของเข้ามาในบ้าน, ที่ทำงาน
4. อย่าปล่อยให้มีการนำส่งพัสดุมาวางทิ้งไว้หน้าประตูหรือหน้าต่าง โดยยังไม่มีผู้รับ
5. ตรวจสอบพัสดุสิ่งของที่รับอย่างระมัดระวังก่อนที่จะเซ็นรับของ
6. บอกผู้ที่ส่งจดหมายหรือสิ่งของมาให้เรา ให้เขียนชื่อ ที่อยู่ ไว้บนห่อของด้านนอก หรือที่ซองจดหมายด้วย
7. ในกรณีที่มีการเปลี่ยนตัวเจ้าหน้าที่บริการ เช่น บุรุษไปรษณีย์ คนส่งนม ตลอดจนพนักงานนำส่งอื่น ๆ ควรเพิ่มความระมัดระวังให้มากขึ้นกว่าปกติ
8. แจ้งให้บุคคลในบ้าน หรือสถานที่ทำงาน ทราบถึงข้อควรระวังดังกล่าวมาแล้วด้วย

แนวทางปฏิบัติ : กรณีพัสดุภัณฑ์หรือจดหมายอาวูรชีวภาพ (โรคแอนแทรกซ์)

มีการนำสปอร์ของเชื้อแอนแทรกซ์ บรรจุในซองจดหมายส่งให้บุคคลในประเทศสหรัฐอเมริกา ทำให้มีผู้ติดเชื้อทางการหายใจ ทำให้เกิดผลกระทบทางจิตวิทยา สังคม และเศรษฐกิจมากกว่าการคุกคามชีวิตและสุขภาพ เนื่องจากการนำเชื้อโรคแอนแทรกซ์มาทำเป็นอาวุธสงครามนั้น เป็นกรรมวิธีที่ยุ่ยาก จะต้องใช้ผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ

โรคแอนแทรกซ์ (Anthrax) หรือ โรคกาฬิ เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ชื่อบาซิลลัส แอน ทราซิส เชื้อนี้เมื่อถูกกับอากาศจะสร้างสปอร์ ซึ่งทนทานอยู่ในดินได้นานหลายปี โรคแอนแทรกซ์พบได้ในสัตว์หลายชนิด โดยเฉพาะ โค กระบือ แพะ แกะ สุกร ตัวใหญ่ติดต่อกันถึงคนทางบาดแผลที่ผิวหนังขณะสัมผัสซากสัตว์ หรือโดยการกินเนื้อสัตว์ที่ปนเปื้อนเชื้อ โรคนี้ โดยเฉพาะอาหารที่ปรุงสุก ๆ ดิบ ๆ พบน้อยที่จะติด โดยการหายใจเอาสปอร์ของเชื้อเข้าสู่ปอด ประเทศไทยยังไม่เคยมีผู้ป่วยติดทางการหายใจ และการระบาดที่เกิดขึ้นเป็นครั้งคราว มักมีสาเหตุมาจาก โค กระบือ แพะ ที่ลักลอบนำเข้าจากประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง

อาการของโรคในคน แบ่งได้เป็น 3 แบบ

1. โรคแอนแทรกซ์ที่ผิวหนัง จะเกิดตุ่มคันคล้ายถูกแมลงกัดภายใน 2-3 วัน หลังสัมผัสเชื้อ และอีก 1-2 วัน ต่อมาจะกลายเป็นตุ่มน้ำใสแล้วแตกออกเป็นแผล ตรงกลางแผลมีสีดำ รอบ ๆ บวมแดงคล้ายถูกงูหรือผึ้ง
2. โรคแอนแทรกซ์ระบบทางเดินอาหาร จะมีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน เมื่ออาหาร ปวดท้อง อาจถ่ายเป็นเลือด ผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ทั้งสองแบบนี้ หากได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะเร็วจะมีผลการรักษาดี

แนวทางปฏิบัติ

1. อย่าเปิดจดหมายหรือพัสดุไปรษณีย์นั้น
2. อย่าเขย่าหรือสูดดม
3. ควรสวมถุงมือยาง และผ้าปิดจมูก ปาก และนำวัตถุต้องสงสัยใส่ถุงพลาสติก ปิดผนึกอย่างมิดชิดไม่ให้มีรอยร้าว สวมชุด PPE
4. ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ
5. ส่งวัตถุต้องสงสัยให้กับสถานีดำรวจ เพื่อตรวจสอบลงบันทึกหลักฐานและส่งต่อหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อตรวจหาเชื้อต่อไป

กรณีมีการเปิดกล่องหรือซองวัตถุ โดยบังเอิญ หรือวัตถุแตกหักขาด โดยอุบัติเหตุ และพบว่ามีส่วนหรือแบ่ง ควรปฏิบัติดังนี้

1. วางวัตถุลงอย่างระมัดระวัง อย่าโยนเพราะจะทำให้ฟุ้งกระจาย ปิดห้องที่พบวัตถุให้มิดชิด
2. รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ มาดำเนินการเก็บวัตถุต้องสงสัยตามขั้นตอน
3. ทำความสะอาดบริเวณปนเปื้อนฝุ่นแป้งจากวัตถุต้องสงสัย (ควรสวมถุงมือยางและสวมผ้าปิดจมูก ปาก ขณะทำความสะอาด) โดยล้างด้วยน้ำสบู่หรือผงซักฟอก แล้วล้างออกด้วยน้ำปริมาณมาก ๆ ให้สะอาด หากล้างด้วยน้ำไม่สะอาด ควรใช้น้ำยาไฮโดรเจนไฮโปคลอไรท์ (เจ้น น้ำยาไฮเตอร์ หรือน้ำยาคลอโรกซ์) ราดให้ทั่วบริเวณที่ปนเปื้อนทิ้งไว้ประมาณ 15 นาที แล้วเช็ดออกให้หมดด้วยผ้าชุบน้ำ
4. รีบอาบน้ำฟอกสบู่ให้สะอาด และเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่

อ้างอิงจาก องค์การรักษามความปลอดภัยฝ่ายพลเรือน สำนักข่าวกรองแห่งชาติ secnia@nia.go.th 02-2797180

ต่อ 7310



แผนเผชิญเหตุความรุนแรงในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลมิตรประชา

มาตรการเตรียมพร้อมกรณีเกิดเหตุ

เหตุความรุนแรงในโรงพยาบาล

เหตุความรุนแรงก่อนผู้นำส่ง/อาสาถูกย่นำส่ง
พิจารณาแยกโรงพยาบาลระหว่างคู่กรณี

ประเมินสถานการณ์

รุนแรงเล็กน้อย

- ด่าว่า ตูถูก ตูหมิ่น เหยียดหยาม ข่มขู่ คุกคาม หรือกระทำการที่ทำให้บุคลากร/กลุ่มงาน/รพ. เกิดความเสียหาย เสื่อมเสียชื่อเสียง
- ทำร้ายร่างกายบุคลากร/ผู้ป่วย/ญาติ โดยไม่มีท่าทีจะก่อความรุนแรงเพิ่มขึ้นอีก

เหตุรุนแรงถึงแก่ชีวิต

- กลุ่มคนที่จะก่อความรุนแรง
- ผู้ป่วยจิตเวชอาละวาด/ผู้ก่อเหตุมีอาวุธ/พกพาอาวุธ
- จำเป็นต้องระงับเหตุโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ

เข้าควบคุมสถานการณ์

- ผู้อำนวยการสำนัก/พยาบาลตรวจการพยาบาล/แพทย์/หน.พยาบาลประจำแผนก
- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
- เจ้าหน้าที่เวรเปล

ควบคุมสถานการณ์ไม่ได้

โทร แจ้งฉุกเฉิน 191

บุคลากรในห้องฉุกเฉิน

- ปิดล็อกประตูทางเข้า
- หลีกเลียงการปะทะ
- แยกผู้ป่วยคู่กรณี
- ประสานนำส่ง แยกรพ.
- อพยพบุคลากร/ผู้ป่วย (ถ้าจำเป็น)

เจ้าหน้าที่รปภ.

- ตามกำลังเสริมเพิ่มที่ห้องฉุกเฉิน

ควบคุมสถานการณ์ได้



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

มาตรการเตรียมพร้อมกรณีหลังเกิดเหตุ

หลังจากกระทบเหตุได้แล้ว ให้ดำเนินการทันที

พยาบาลตรวจการ/พยาบาลหัวหน้างานจุดที่เกิดเหตุ แจ้งและรายงาน

ผู้อำนวยการ รพ./ผู้อำนวยการสำนัก/พยาบาล
ตรวจการ

รายงานประธานคณะกรรมการบริหาร

สำรวจความเสียหาย

ทำรายงานความเสียหาย
ที่เกิดขึ้น

บันทึก IR

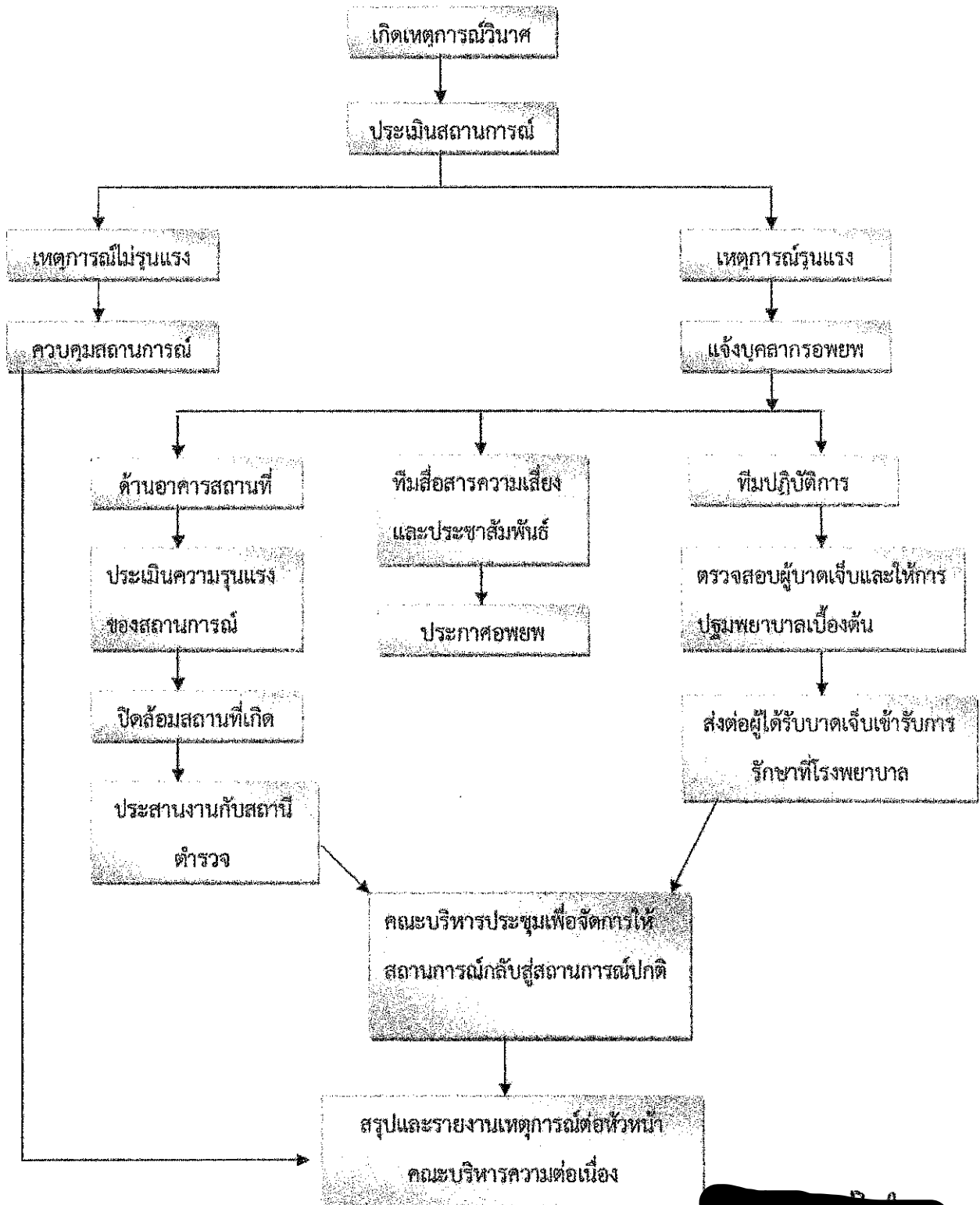
แจ้งฝ่ายกฎหมาย

ดำเนินการแจ้งความ
และติดตามคดี

แจ้งทันที



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL





โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติงาน	เรื่อง : แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและมีผู้ติดอยู่ในลิฟต์		
รหัสเอกสาร : QM-ENV-006	เริ่มใช้ : 15 ตุลาคม 2568	แก้ไขครั้งที่ : 00	จำนวนหน้า : 4 หน้า

แนวทางปฏิบัติงานเรื่อง
แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและมีผู้ติดอยู่ในลิฟต์

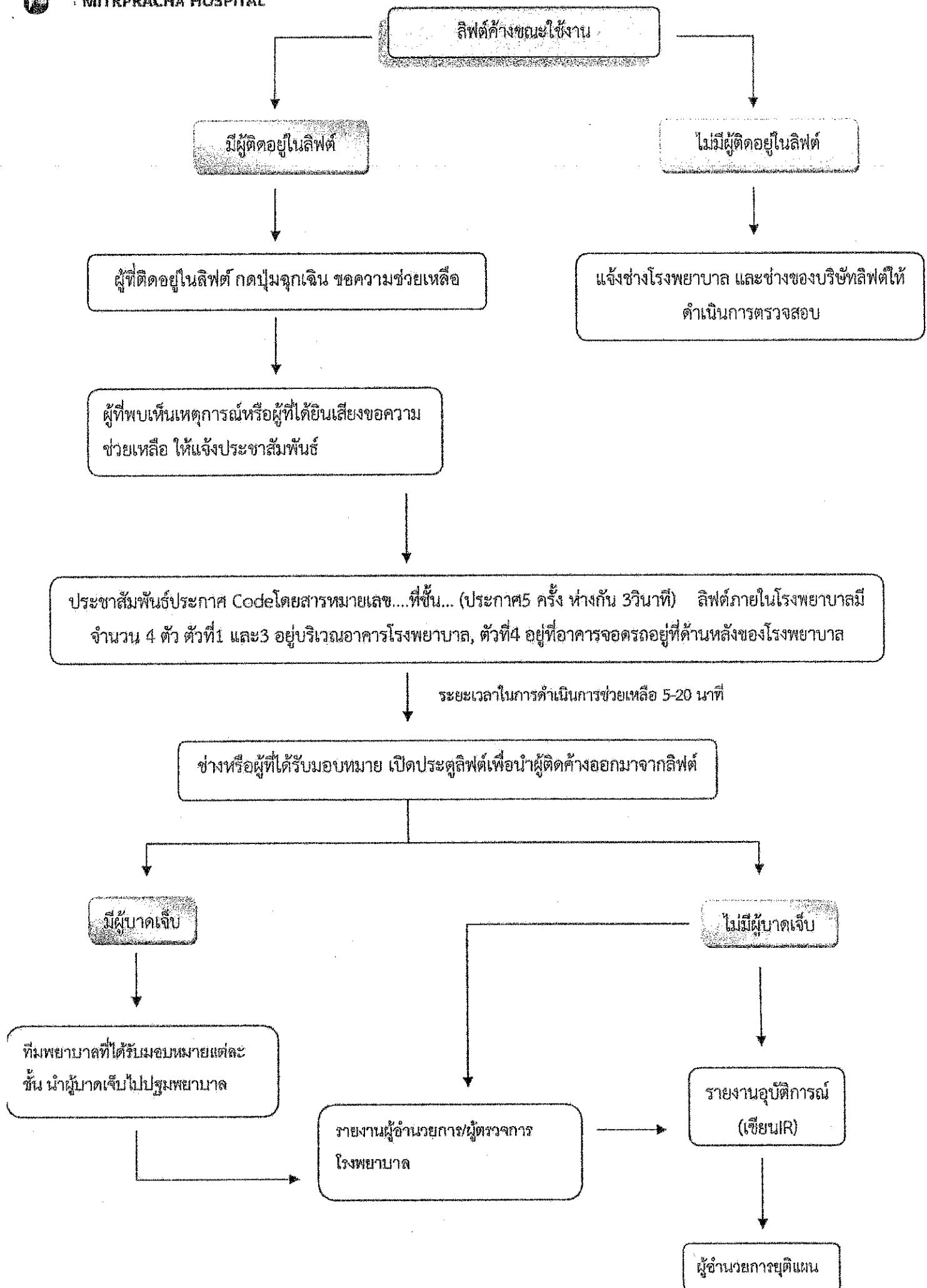
ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	[REDACTED]	[REDACTED]	15 ตุลาคม 2568
ทบทวนโดย	[REDACTED]	[REDACTED]	15 ตุลาคม 2568
อนุมัติโดย	[REDACTED]	[REDACTED]	15 ตุลาคม 2568

บันทึกการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	ชนิดของเอกสาร
00	15 ตุลาคม 2568	<input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม <input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม

แผนกที่เกี่ยวข้อง

<input checked="" type="checkbox"/> องค์การแพทย์	<input checked="" type="checkbox"/> OPD 1	<input checked="" type="checkbox"/> W6	<input checked="" type="checkbox"/> เวชระเบียน	<input checked="" type="checkbox"/> เภสัชกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> บัญชีการเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> OPD 2	<input checked="" type="checkbox"/> Check up	<input checked="" type="checkbox"/> ER	<input checked="" type="checkbox"/> LAB	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายบำบัด	<input checked="" type="checkbox"/> ประสานการแพทย์
<input checked="" type="checkbox"/> ICU	<input checked="" type="checkbox"/> OR	<input checked="" type="checkbox"/> เวิร์ด	<input checked="" type="checkbox"/> X-RAY	<input checked="" type="checkbox"/> IT	<input checked="" type="checkbox"/> ข่ายกลาง
<input checked="" type="checkbox"/> NSY	<input checked="" type="checkbox"/> LR	<input checked="" type="checkbox"/> พันตกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> IC	<input checked="" type="checkbox"/> PP	<input checked="" type="checkbox"/> บริการกลาง
<input checked="" type="checkbox"/> ไตเทียม	<input checked="" type="checkbox"/> Semi ICU		<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ตรวจการ	<input checked="" type="checkbox"/> BDC	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือแพทย์
<input checked="" type="checkbox"/> W4	<input checked="" type="checkbox"/> W5		<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายอาคาร	<input checked="" type="checkbox"/> HR	<input checked="" type="checkbox"/> ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
			<input checked="" type="checkbox"/> ศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย		<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ



แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและผู้ติดอยู่ในลิฟต์

โรงพยาบาลมิตรประชา

แผนฉุกเฉินสำหรับลิฟต์ค้างและผู้ติดอยู่ในลิฟต์

1. Floe Chart การรับแจ้งเหตุและการช่วยเหลือผู้โดยสารติดค้างภายในลิฟต์
2. แผนการช่วยเหลือผู้โดยสารติดค้างภายในลิฟต์

1. แผนการช่วยเหลือผู้โดยสารติดค้างภายในลิฟต์ (Code โดยสาร)

แผนโดยสาร : เมื่อ ประชาสัมพันธ์ ได้รับการรับแจ้งเหตุ ว่ามีผู้ติดค้างภายในลิฟต์ หลังจากสอบถามและตรวจสอบข้อเท็จจริง ให้ประกาศ Code โดยสาร ที่หมายเลข...ชั้น....

เจ้าหน้าที่หรือผู้เกี่ยวข้องในแผน ประกอบด้วย ช่าง, เจ้าหน้าที่เวลเพล, ทีมพยาบาลที่อยู่ในชั้นที่เกิดเหตุ(ชั้นที่1 ทีมพยาบาลห้องฉุกเฉิน ชั้น3 ทีมพยาบาลชั้น2), ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ตรวจการพยาบาล

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. หลังจากได้รับแจ้งจากประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ ช่าง ปฏิบัติหน้าที่ตามแผน ดังนี้

1.1 ผู้ที่ได้รับแจ้งเหตุ มีหน้าที่ สอบถาม

โดยแนะนำตัวเองว่าเป็นใคร, สอบถามผู้ที่ติดอยู่ในลิฟต์ว่า อยู่ชั้นไหน , มีผู้ติดค้างจำนวนกี่คน ใครบ้าง, มีผู้ป่วยหรือไม่ , สถานการณ์เป็นอย่างไร และพูดคุยให้ผู้ติดค้างคลายความวิตกกังวล”

1.2 ช่างคนที่1 นำอุปกรณ์ไปเปิดประตูลิฟต์(อุปกรณ์จะมีเก็บสำรองไว้ที่แผนกไอเปอเรเตอร์)

1.3 ช่างคนที่2/ผู้ช่วย ทำหน้าที่ เมื่อนำผู้ป่วยออกมาจากห้องโดยสารลิฟต์แล้วให้นำถุงยางไปปิดสนิทตัวลิฟต์ที่มีปัญหาเพื่อไม่ให้เกิดการใช้ลิฟต์และรอช่างของบริษัทลิฟต์มาดำเนินการ

1.4 เจ้าหน้าที่เวรเพล ทำหน้าที่ เป็นผู้ช่วยช่างในการนำผู้ที่ติดลิฟต์ออกมา,เคลื่อนย้ายและงานด้านอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

1.5 ทีมพยาบาลจำนวน 3 คน เตรียมอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นไปยังจุดที่เกิดเหตุ หากพบว่ามีผู้บาดเจ็บหลายคน คาดว่าอัตรากำลังไม่พอในการช่วยเหลือให้แจ้งผู้อำนวยการเพื่อขอกำลังสนับสนุน

1.6 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ตรวจการพยาบาล ในฐานะเป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน มีหน้าที่ ประกาศแผนฉุกเฉิน และยุติแผนฉุกเฉิน รวมถึงการประสานงานภายในโรงพยาบาลและภายนอกโรงพยาบาลถ้าจำเป็น



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : QM-ENV-005	เรื่อง : แผนรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหวโรงพยาบาลมิตรประชา		
	เริ่มใช้ : 10 ตุลาคม 2568	แก้ไขครั้งที่ : 00	จำนวนหน้า : 6 หน้า

แนวทางปฏิบัติงานเรื่อง

แผนรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหวโรงพยาบาลมิตรประชา

ผู้รับผิดชอบ		ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย			10 ตุลาคม 2568
ทบทวนโดย			10 ตุลาคม 2568
อนุมัติโดย			10 ตุลาคม 2568

บันทึกการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้	ชนิดของเอกสาร
00	10 ตุลาคม 2568	<input checked="" type="checkbox"/> ควบคุม <input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม

แผนกที่เกี่ยวข้อง

<input checked="" type="checkbox"/> องค์กรแพทย์	<input checked="" type="checkbox"/> OPD 1	<input checked="" type="checkbox"/> W6	<input checked="" type="checkbox"/> เวชระเบียน	<input checked="" type="checkbox"/> เกสร์กรรม	<input checked="" type="checkbox"/> บัญชีการเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> OPD 2	<input checked="" type="checkbox"/> Check up	<input checked="" type="checkbox"/> ER	<input checked="" type="checkbox"/> LAB	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายบำบัด	<input checked="" type="checkbox"/> ประสานการแพทย์
<input checked="" type="checkbox"/> ICU	<input checked="" type="checkbox"/> OR	<input checked="" type="checkbox"/> เวรผล	<input checked="" type="checkbox"/> X-RAY	<input checked="" type="checkbox"/> IT	<input checked="" type="checkbox"/> ข่ายกลาง
<input checked="" type="checkbox"/> NSY	<input checked="" type="checkbox"/> LR	<input checked="" type="checkbox"/> ทีมศัลยกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> IC	<input checked="" type="checkbox"/> PP	<input checked="" type="checkbox"/> บริการกลาง
<input checked="" type="checkbox"/> ไตเทียม	<input checked="" type="checkbox"/> Semi ICU		<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ตรวจการ	<input checked="" type="checkbox"/> BDC	<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องมือแพทย์
<input checked="" type="checkbox"/> W4	<input checked="" type="checkbox"/> W5		<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายอาคาร	<input checked="" type="checkbox"/> HR	<input checked="" type="checkbox"/> ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
			<input checked="" type="checkbox"/> ศูนย์ตรวจสอบเบิกจ่าย		<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ

แผนรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหว

โรงพยาบาลมิตรประชา

เมื่อเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหวกับ โรงพยาบาลมิตรประชา ผู้อำนวยการ ทั้งเวลาปกติและนอกเวลา ทีมงานที่ดูแลด้านอาคาร/สถานที่ ควรประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยพิจารณาหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ความรุนแรง/เสียหาย

- ระดับความสั่นไหวที่รับรู้ได้ทั้งขณะเกิดและหลังเกิดเหตุแผ่นดินไหว
- ผลกระทบที่มีต่อสถานที่ปฏิบัติงานและความปลอดภัยของชีวิตบุคลากร

2. ระยะเวลา

- ระยะเวลาขณะเกิดเหตุแผ่นดินไหวหลัก (Main shock) และเหตุแผ่นดินไหวตาม (After shock)

3. โครงสร้างของอาคาร

- อาคาร/ สถานที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยและสามารถรองรับแรงสั่นสะเทือนได้ตามมาตรฐานหรือไม่ นอกจากนี้ต้องแจ้งตำแหน่งที่ตั้งระดับเพลิง ตำแหน่งกวดซ์ไฟฟ้าในกลุ่มงาน ผู้ควบคุมไฟฟ้า ทางหนีไฟให้กับบุคลากรรวมถึงแผนการเคลื่อนย้ายและวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อุปกรณ์ โดยคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง และความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของผู้ป่วย

โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่อาการดีที่สุดเป็นอันดับแรก และหลังจากนั้นเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่บาดเจ็บน้อย ปานกลาง รุนแรงตามลำดับ

ในส่วนของเครื่องมือ อุปกรณ์ ให้ย้ายสีแดงก่อนอันดับแรก และย้ายอุปกรณ์ที่ติดสีเหลืองเป็นลำดับต่อไป

การประเมินความเสี่ยงเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว พิจารณาความรุนแรง แบ่งออกเป็น 3 ระดับคือ

- ระดับความรุนแรงน้อย ระดับความรุนแรงนี้ ไม่ส่งผลกระทบต่อตัวอาคาร ไม่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน มีการสรุปสถานการณ์ไปยังทีมบริหารความต่อเนื่องและประกาศแจ้งให้บุคลากรทราบ
- ระดับความรุนแรงปานกลาง-มาก ระดับความรุนแรงนี้ ส่งผลกระทบต่อตัวอาคาร และการดำเนินงานโดยปกติ และอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ชีวิตและทรัพย์สินได้

1. การปฏิบัติก่อนเกิดแผ่นดินไหว

- เตรียมไฟฉาย หรือใช้ไฟฉายจากมือถือ อุปกรณ์ยังชีพ และแจ้งให้ทุกคนทราบถึงที่เก็บ
- ฝึกซ้อมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อปฏิบัติในยามฉุกเฉิน
- ควรทราบตำแหน่งวาล์วถังก๊าซ น้ำประปา และสะพานไฟ
- ไม่วางของหนักไว้บนชั้น หลังตู้หรือที่สูง
- ผูกหรือยึดติดเครื่องใช้เฟอร์นิเจอร์ที่มีน้ำหนักมากไว้กับพื้นหรือผนัง
- ศึกษาแผน/ฝึกซ้อมแผนอพยพในภาวะฉุกเฉิน พร้อมกำหนดจุดรวมพลที่ชัดเจน (บริเวณหน้าศาลพระภูมิหน้าโรงพยาบาล) แต่ละหน่วยงาน แผนก หรือฝ่าย

2. การปฏิบัติขณะเกิดแผ่นดินไหว

กรณีอยู่ภายในอาคาร

- ควบคุมสติ อย่าตื่นตระหนก รอฟังประกาศฉุกเฉิน
- ถ้าอยู่ในอาคารให้อยู่ในอาคารที่แข็งแรง อยู่ห่างจากหน้าต่าง/ประตู/กำแพงด้านนอก/ชั้นวางของ/สิ่งที่ยึดล้มหรือหล่นได้
- อย่ารีบออกจากอาคาร อาจได้รับบาดเจ็บจากฝูงชนที่ตื่นตกใจ และแย่งกันออกจากอาคาร
- ห้ามใช้เทียนไข ไม่จุดไฟหรือสิ่งที่ทำให้เกิดเปลวไฟ อาจเกิดอันตรายจากแก๊สรั่วได้
- อย่าตื่นตกใจหากไฟฟ้าดับหรือสัญญาณเตือนไฟไหม้
- ห้ามใช้ลิฟต์ หากต้องอพยพให้ใช้บันไดหนีไฟที่ปลอดภัยตามแผนอพยพ
- ถ้าอาคารเก่าหรือไม่น่าเชื่อถือ ให้หาทางออกจากอาคารโดยเร็ว
- หลังจากการสั่นสะเทือนสิ้นสุด ให้รีบออกจากอาคาร
- ถ้าไม่อยู่ใกล้ทางออกให้รีบมุดลงไปอยู่ใต้โต๊ะที่แข็งแรง หรือมุมห้อง จนกว่าจะมีผู้เข้าไปช่วยเหลือ
- ให้อยู่ห่างจากประตู หน้าต่างโดยเฉพาะที่เป็นกระจก และอยู่ห่างจากบริเวณที่อาจมีวัสดุหล่นใส่
- ให้อยู่ห่างจากสายไฟ สิ่งห้อยแขวน
- ถ้าอยู่ใกล้ทางออกให้ออกจากอาคารโดยเร็วตามแผนอพยพหนีไฟของแต่ละอาคาร

กรณีอยู่ภายนอกอาคาร

- ให้อยู่ห่างจากอาคาร/เสาไฟฟ้า/สิ่งห้อยแขวน/ป้ายโฆษณา โดยให้อยู่ในที่โล่งจนกว่าการสั่นไหวจะหยุด
- หลีกเลียงของที่อาจโค่นล้มลงมาทำอันตราย เช่น ตู้เสาไฟฟ้า ป้ายโฆษณา ต้นไม้ใหญ่
- หลีกเลียงอาคารสูง กำแพง ระวางเศษอิฐ กระจก ชิ้นส่วนของอาคารที่อาจหล่นลงมา
- วิ่งไปในที่โล่ง
- ถ้ากำลังขับรถยนต์ ให้จอดรถยนต์ในที่ปลอดภัยโดยเร็วที่สุด หลีกเลียงการจอดรถยนต์ใกล้หรือใต้ต้นไม้/อาคาร/สะพาน/ทางต่างระดับ/เสาไฟฟ้า

3. เมื่อแผ่นดินไหวสงบลง

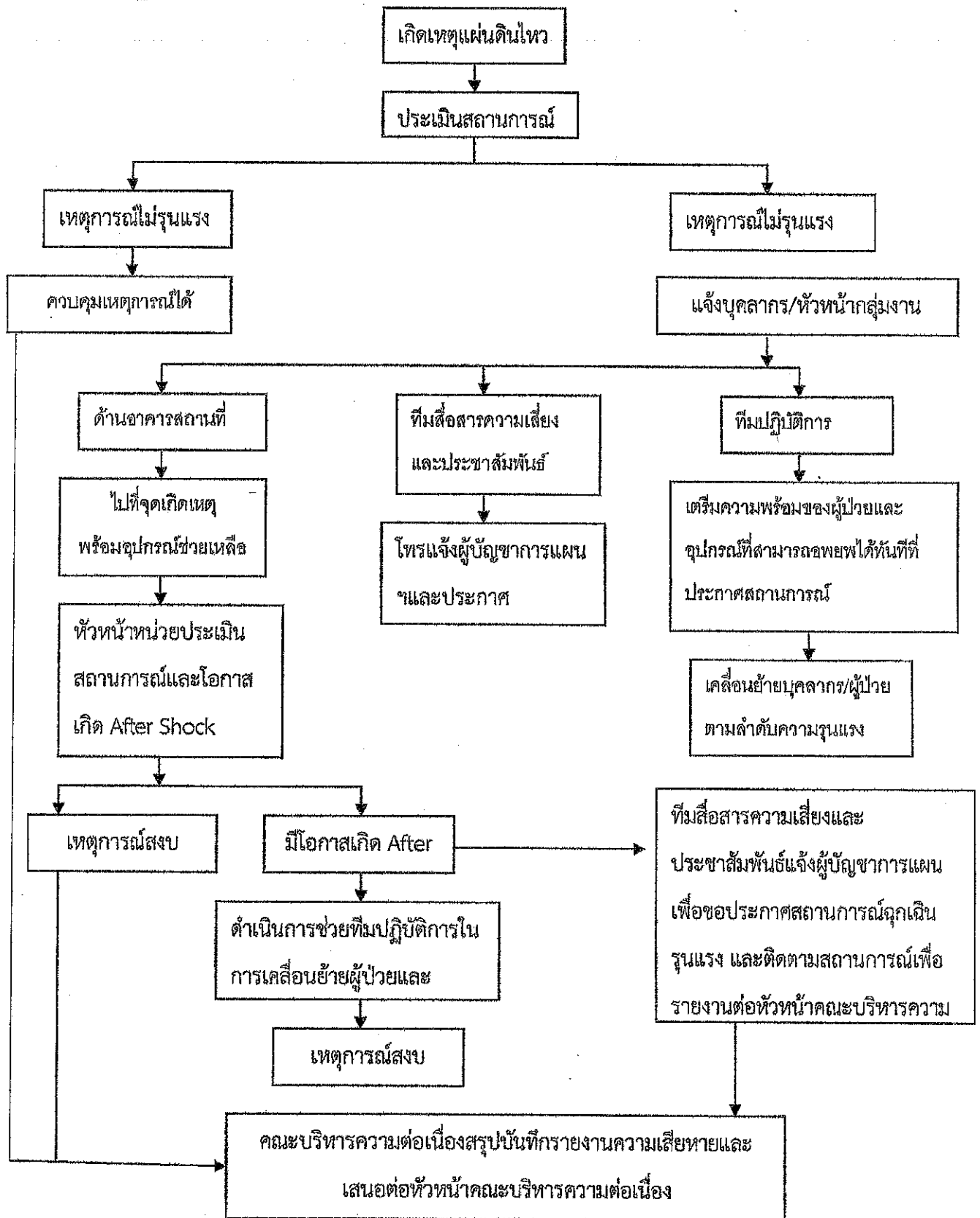
- ตรวจสอบการบาดเจ็บของตนเองและคนข้างเคียง หากมีการบาดเจ็บให้ทำการรักษาพยาบาล
- รีบออกจากอาคารที่เสียหาย เพราะอาจเกิดการถล่มซ้ำ
- ตรวจสอบโครงสร้างอาคาร ท่อน้ำ ก๊าซ กระแสไฟฟ้า หากพบความเสียหายให้ปิดระบบการทำงานทั้งหมดทันที
- หากพบก๊าซรั่ว ให้เปิดหน้าต่างและประตูทุกบานโดยรีบออกจากอาคารแล้วแจ้งผู้เกี่ยวข้องทันที (ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่)

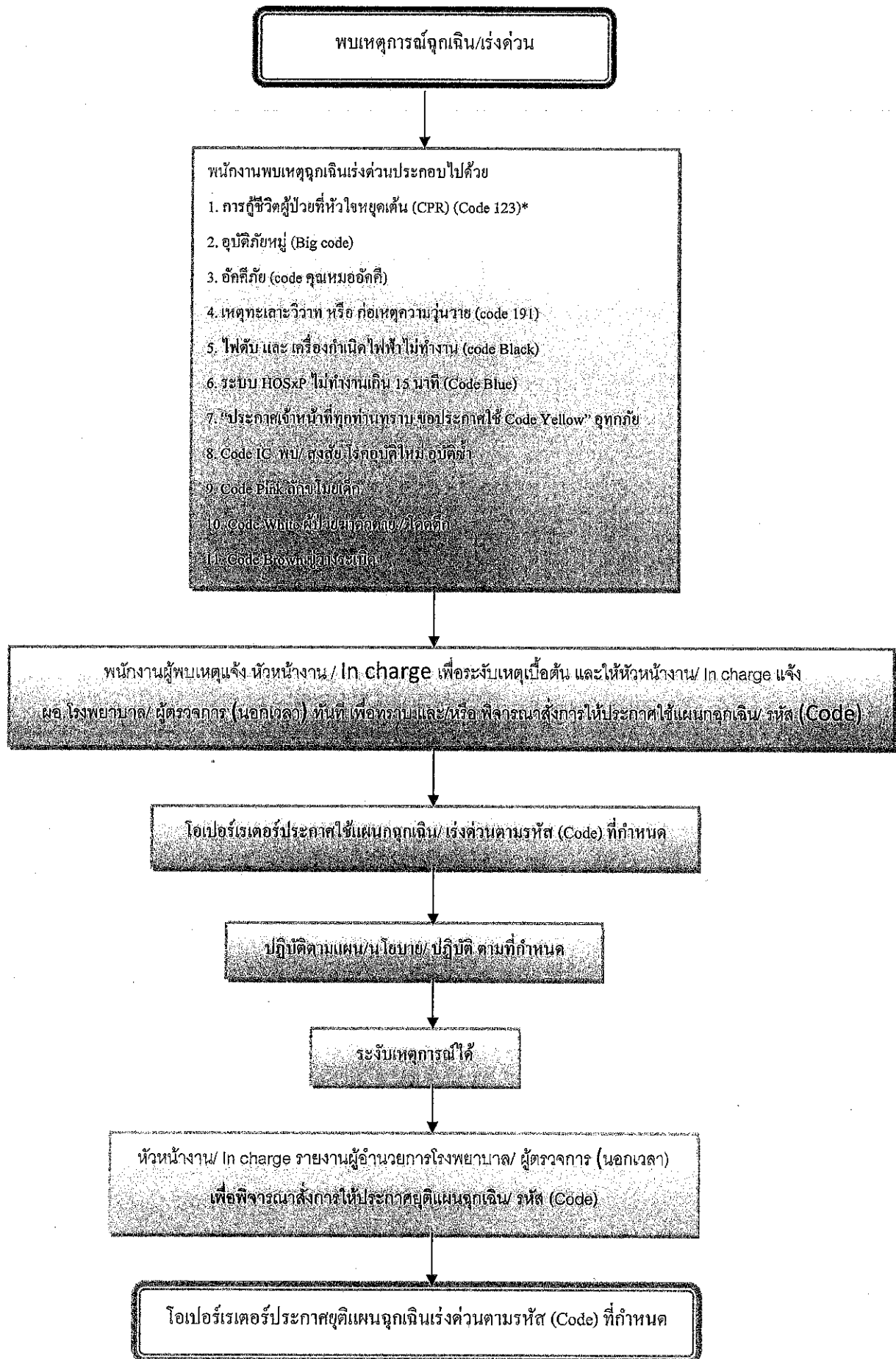
อธิบายขั้นตอนการดำเนินการระหว่างเกิดแผ่นดินไหว

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	เมื่อพบการสิ้นสละเทือนจากแผ่นดินไหว ให้แจ้ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรณีนอกเวลา แจ้งผู้ตรวจการพยาบาล ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ ประเมินความรุนแรงของสถานการณ์	ผู้พบเหตุ/ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่
2	ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ ประเมินความรุนแรง และ รายงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาสั่งการต่อไป หรือสั่งแผนอพยพ <ul style="list-style-type: none"> - ความรุนแรงน้อย ไม่ต้องอพยพ - ความรุนแรงปานกลางถึงมาก 	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ขั้นตอน	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	ผู้อำนวยการส่งอพยพ และแจ้งโอเปอเรเตอร์เพื่อประกาศใช้แผนอพยพ	
3	ประกาศเสียงตามสาย โดยประกาศ Code แผ่นดินไหว	เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์
4	ปิดระบบไฟฟ้า ประปา ระบบแก๊สทางการแพทย์ ระบบแก๊สหุงต้ม ที่ไม่จำเป็นภายในอาคาร	ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ฯ
5	ปิดระบบ IT	เจ้าหน้าที่ IT
6	การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้มารับบริการ และเจ้าหน้าที่ที่ไม่เกี่ยวข้อง โดยปฏิบัติตามการเคลื่อนย้าย (นำแผนการอพยพหนีไฟ มาปรับใช้ในการเคลื่อนย้าย ยกเว้น กรณีที่ไม่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ ไม่ต้องเคลื่อนย้าย)	ฝ่ายการพยาบาล และฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการช่วยเหลือสนับสนุนการเคลื่อนย้าย
4	เมื่อเหตุการณ์สงบ ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ฯดำเนินการตรวจสอบแต่ละชั้น เพื่อกันหาบุคลากรตกค้าง	ฝ่ายวิศวกรรมอาคารสถานที่ฯ/ หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย

ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดแผ่นดินไหว





No.	Code	คำประกาศใช้แผนฉุกเฉิน	คำประกาศยุติแผนฉุกเฉิน
1.	Code 123 การกู้ชีวิตผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้น	“Code 123 ที่แผนก...หมายเลขห้อง...” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	-
2.	Big Code อุบัติเหตุหมู่	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้แผน BIG code แผนที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน) แผนที่ 1 มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 7 – 11 คน หรือบาดเจ็บหนัก 1 ราย แผนที่ 2 มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 12 – 29 คน และมีต้อง CPR 2 รายขึ้นไป แผนที่ 3 มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 30 คนขึ้นไป หรือคาดว่าจะไม่สิ้นสุด	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ BIG code” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
3.	Code คุณหมออักษิ อักษิกภัย	1. กรณีเพลิงไหม้ขึ้นต้น “ประกาศขอเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วม ประชุมกับคุณหมอ อักษิที่.....เวลานี้” (ประกาศ 6 ครั้งติดต่อกัน) 2. กรณีเพลิงไหม้ที่ไม่สามารถระงับได้ “ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขณะนี้เกิดเหตุ เพลิงไหม้ที่..... ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินโดย ใช้จุด รวมพลที่..... และขอประกาศให้บริเวณ.....เป็น พื้นที่อันตราย” (ประกาศ 6 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code คุณหมออักษิ” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
4.	Code 191 ทะเลาะวิวาท หรือ ก่อเหตุความวุ่นวาย	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code 191 ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code 191 ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
5.	Code Black ไฟดับและ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าไม่ทำงาน	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Black ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Black ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
6.	Code Blue ระบบ HOSxP ไม่ทำงานเกิน 15 นาที	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Blue ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Blue ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
7.	Code Yellow อุทกภัย	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Yellow” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Yellow” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
8.	Code IC พบ/ สงสัย โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code IC ที่.....เคลื่อนย้ายไป ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code IC ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
9.	Code Pink ลักขโมยเด็ก	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Pink ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Pink ที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)

10.	<u>Code White</u> ผู้ป่วยมาด้วย/ โคดตึก	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Whiteที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Whiteที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)
11.	<u>Code Brown</u> ชู้วาระเบิด	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศใช้ Code Brownที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)	“ประกาศเจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ขอประกาศยุติ Code Brownที่.....” (ประกาศ 3 ครั้งติดต่อกัน)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา

ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ณ

ผลตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (B.E.).....

ชื่อ – สกุล (Name)..... ตำแหน่ง (Position).....

แผนก (Departnt)..... วันเริ่มงาน (Date Start).....

ผู้ส่งตรวจ (Sender)..... ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน 550 บาท 450

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)
☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....

ลงชื่อ (Signature).....แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(.....)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)





โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....ปี (B.E.).....

ชื่อ - สกุล (Name).....ตำแหน่ง (Position).....
แผนก (Department).....วันเริ่มงาน (Date Start).....
ผู้ส่งตรวจ (Sender).....ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,000บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)
☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But *Anemia*.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกีดกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....

ลงชื่อ (Signature).....

(Physician)

โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date).....๘.....เดือน (Month).....๐๘.....พ.ศ. (B.E.).....๒๕๖๘

ชื่อ - สกุล (Name).....ตำแหน่ง (Position).....

แผนก (Department).....วันเริ่มงาน (Date Start).....13-8-68

ผู้ส่งตรวจ (Sender).....ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน 550 บาท 1100 - Anti HIV : Non-reactive

Anti HCV : non-reactive.

Anti HBs : positive + HBs Ag : negative.

ตรวจการได้ยิน : normal

ตรวจสายตา (VA) : normal (Vaccination)

ตรวจสุขภาพ (VA) : normal

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

Varicella IgG : รอผล

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกัการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....



ลงชื่อ (Signature).....แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(.....)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแพทยกรรม เลขที่ Medical license No.....)



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date).....เดือน (Month).....พ.ศ. (B.E.).....

ชื่อ – สกุล (Name)..... ตำแหน่ง (Position).....

แผนก (Depart)..... วันเริ่มงาน (Date Start)..... 1/10/68

ผู้ส่งตรวจ (Sender)..... ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal)..... Sugar 4+
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,100บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But..... Hypertension + Urine sugar 4+

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกีดการทำงาน (Unfit For Work)

☒ อื่นๆ ระบุ (Other)..... Anti-HBs : -ve. Anti-HCV : -ve. Anti-HIV : -ve.

ผลตรวจ Urinalysis : ปกติ , ผลตรวจสายตา (VA) : 20/20 , 20/20

ผลตรวจ Varicella IgG : 5 ผลลบ

ลงชื่อ (Signature).....

แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)





โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre – Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 6 เดือน (Month) 11 พ.ศ. (B.E.) 68

ชื่อ - สกุล (Name) [redacted] ตำแหน่ง (Position) [redacted]

แผนก (Depart) [redacted] วันเริ่มงาน (Date Start) 7/11/68

ผู้ส่งตรวจ (Sender) [redacted] ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal)..... ไม่ได้อะไร
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,100บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....



ลงชื่อ (Signature) [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No. [redacted])



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 14 เดือน (Month) ๑๑ พ.ศ. (B.E.) 2568

ชื่อ - สกุล (Name) [REDACTED] ตำแหน่ง (Position) [REDACTED]

แผนก (Department) [REDACTED] วันเริ่มงาน (Date Start) 15-11-68

ผู้ส่งตรวจ (Sender) [REDACTED] ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) -	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine) ,	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT) .	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,000บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

.....มีโรคเลือดขาวสูง ไข้ใจ หัวมุก ไข้ คัดทำสาเหตุมาจากเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....



ลงชื่อ (Signature) [REDACTED] แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

([REDACTED])

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No. 2.73154 73154)



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 26 เดือน (Month) ๐๙ พ.ศ. (B.E.) 2๕๕๙

ชื่อ - สกุล (Name) ตำแหน่ง (Position)

แผนก (Department) วันเริ่มงาน (Date Start) 1/10/68

ผู้ส่งตรวจ (Sender) ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....ไม่ได้ตรวจ.....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....ไม่ได้ตรวจ.....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,000บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....

ลงชื่อ (Signature).....

(.....) แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)





โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 23 เดือน (Month) ๑๑ พ.ศ. (B.E.) ๒๕๖๘

ชื่อ - สกุล (Name) [REDACTED] ตำแหน่ง (Position) [REDACTED]

แผนก (Dept) [REDACTED] วันเริ่มงาน (Date Start) 1 / 11 / 68

ผู้ส่งตรวจ (Sender) [REDACTED] ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)	
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....ไม่ได้ตรวจ.....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL)	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☒ 450บาท ☐ 900บาท ☐ 1,๕๐๐บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

- ☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)
☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....



ลงชื่อ (Signature) [REDACTED] (Physician)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No. [REDACTED])



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date) 19 เดือน (Month) 01 พ.ศ. (B.E.) 2568

ชื่อ - สกุล (Name) [REDACTED] ตำแหน่ง (Position) [REDACTED]

แผนก (Department) [REDACTED] วันเริ่มงาน (Date Start) [REDACTED]

ผู้ส่งตรวจ (Sender) [REDACTED] ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ชักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,100บาท

- ผลตรวจ Anti-HB_s :

- ผลตรวจ Anti-HCV :

- ผลตรวจ Anti-HIV :

- ผลตรวจเบาหวาน (VA) : 20/20, 20/20, 20/20

- ผลตรวจกรีก : 3/3

- ผลตรวจ VZV (IgG) : 7/7

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)

☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)

☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)

☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....



ลงชื่อ (Signature) [REDACTED]

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No. [REDACTED])



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

โรงพยาบาลมิตรประชา

แบบส่งตรวจสุขภาพพนักงานเริ่มงานใหม่ (Pre - Employment Medical Examination)

วันที่ (Date).....๘.....เดือน (Month).....๓.๘.....พ.ศ. (B.E.).....2568.....

ชื่อ - สกุล (Name).....ตำแหน่ง (Position).....

แผนก (Department).....วันเริ่มงาน (Date Start).....9/10/68.....

ผู้ส่งตรวจ (Sender).....ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (Human Resources)

รายการที่ตรวจ (List)	ผลการตรวจ (Result)
1. ซักประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
2. ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
3. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
4. ผลตรวจการติดเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti - HIV)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
5. ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
6. ผลตรวจสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
7. ผลตรวจการตั้งครรภ์ในปัสสาวะ (UPT)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....
8. ผลเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ปกติ (WNL) <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal).....

***หมายเหตุ : ค่าตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน ☐ 450บาท ☐ 900บาท ☒ 1,000บาท

ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจ

Varicella IgG : รอผล

- ☒ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work)
- ☐ สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (Fit For Work But.....)
-
- ☐ สุขภาพไม่เหมาะสมเป็นกับการทำงาน (Unfit For Work)
- ☐ อื่นๆ ระบุ (Other).....

Anti HIV : negative
Anti HCV : negative
Anti HBs : ตรวจได้มก
กวดมรไ้ก้น : ปกติ
มมจ:สภมค(นค):.....ปกติ

ร่าง 20/20 ทท 20/20

ลงชื่อ (Signature).....แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

(.....)

(ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ Medical license No.....)



โรงพยาบาลมิตรประชา