

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม เป็นการติดตามผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่ได้เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนขยาย) และได้รับความเห็นชอบตามหนังสือที่ ทส 1009.5/5001 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2553 ซึ่งจะต้องเสนอรายงานฯ ตามที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ ปีละ 2 ฉบับ ซึ่งการจัดทำรายงานฯ ครั้งนี้เป็นครั้งที่ 31 หลังที่ได้รับการอนุมัติ และเป็นการรายงานผลการปฏิบัติฯ ประจำปีเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2568 ซึ่งได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารแล้วเสร็จ ปัจจุบันอยู่ในระหว่างเปิดดำเนินการ ทำให้สามารถสรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ระหว่างเปิดดำเนินการ ดังตารางที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
1. ทรัพยากรทางกายภาพ				
1.1 ที่ตั้งและสภาพภูมิประเทศ	กิจกรรมในช่วงเปิดดำเนินการเป็นกิจกรรมเพื่อการรักษาพยาบาล และการเข้าพักของผู้ป่วย ดังนั้นจึงไม่มีผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงลักษณะภูมิประเทศบริเวณที่ตั้งโครงการฯ	ไม่มีมาตรการ		ไม่มีมาตรการ
1.2 ธรณีวิทยา แผ่นดินไหว	จากสถิติสรุปเหตุการณ์แผ่นดินไหวในบริเวณภาคเหนือของประเทศไทยและบริเวณใกล้เคียง พบว่าไม่มีเหตุการณ์แผ่นดินไหวหรือที่มีผลกระทบที่รุนแรงต่อจังหวัดพิษณุโลกซึ่งเป็นที่ตั้งของโครงการฯ และจากแผนที่เสี่ยงกับแผ่นดินไหวของประเทศไทย พบว่าจังหวัดพิษณุโลก อยู่ในเขต 1 คือ ความรุนแรงน้อยกว่า III – IV เมอร์คัลลี ผู้อยู่บนอาคารสูงรู้สึกว่ามีแผ่นดินไหว (มีความเสี่ยงน้อย อาจมีความเสียหาย) ดังนั้นอาคารโครงการฯ จึงมีความเสี่ยงน้อยจากผลกระทบจากแผ่นดินไหว และกิจกรรมในการรักษาพยาบาลและการพักอาศัยของโครงการฯ จึงไม่มีผลกระทบต่อดัชนีวิทยาและแผ่นดินไหว	ไม่มีมาตรการ		ไม่มีมาตรการ

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ		ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
1.3 ดินและการชะล้างพังทลาย	ถนนภายในโครงการมีลักษณะเป็นคอนกรีต พื้นที่ว่างจะมีการปลูกหญ้า จึงป้องกันการปะทะของฝนกันหน้าดินและลดการ ชะล้างพังทลายของดิน และโครงการเป็นกิจกรรมรักษาพยาบาลและการอยู่อาศัย มีการจัดการด้านน้ำเสียและขยะอย่างถูกหลักสุขาภิบาล มิได้มีการปล่อยให้เงินองหรือกองบนพื้นดิน	ไม่มีมาตรการ		ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ
1.4 สภาพภูมิอากาศ	โครงการฯ เป็นกิจกรรมรักษาพยาบาล และการอยู่อาศัย มิได้มีการก่อให้เกิดความร้อนสูงและก๊าซใดๆ ที่อาจมีผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	ไม่มีมาตรการ		ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ

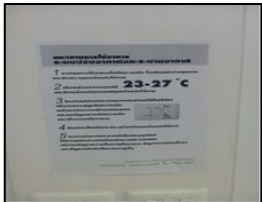
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
1.5 คุณภาพอากาศ	มลพิษชนิดต่าง ที่อาจเกิดขึ้น และเมื่อประเมินปริมาณแล้วพบว่า - ความเข้มข้นของฝุ่นละอองที่เกิดขึ้นจากท่อไอเสียรถยนต์มีค่าเท่ากับ 0.00088 มก./ลบ.ม. ซึ่งมีค่าค่อนข้างต่ำ และไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไป ซึ่งกำหนดไว้ไม่เกิน 0.33 มก./ลบ.ม. - ความเข้มข้นของก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) ที่เกิดขึ้นจากท่อไอเสียรถยนต์มีค่าเท่ากับ 0.742 มก./ลบ.ม. ซึ่งมีค่าค่อนข้างต่ำ และไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไป ซึ่งกำหนดไว้ไม่เกิน 32.4 มก./ลบ.ม. - ความเข้มข้นของก๊าซไนโตรเจนออกไซด์ (NOx) ที่เกิดขึ้นจากท่อไอเสียรถยนต์มีค่าเท่ากับ 0.020 มก./ลบ.ม. ซึ่งมีค่าค่อนข้างต่ำ และไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไป ซึ่งกำหนดไว้ไม่เกิน 0.32 มก./ลบ.ม.	1) ปลุกต้นไม้ยืนต้น เพื่อลดฟุ้งกระจายของฝุ่น ไอความร้อน และมลพิษทางอากาศอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น 2) รดน้ำและล้างทำความสะอาดเส้นทางการจราจร และพื้นที่ จอดรถ เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่น 3) ดูแลระบบระบายอากาศภายในอาคารให้มีประสิทธิภาพดีเสมอ	✓ - มีการปลุกต้นไม้และปรับปรุงภูมิทัศน์ที่สวยงาม มีการตัดแต่งกิ่งเสมอ เพื่อไม่ให้สูงเกินไป (ตามภาพที่ ค-1)  ✓ - มีการทำความสะอาดถนน ด้านหน้าอาคาร ที่จอดรถ เพื่อลดการกระจายของฝุ่น และภูมิทัศน์ที่ดี  ✓ - มีการตรวจคุณภาพอากาศเพื่อเช็คประสิทธิภาพของระบบระบายอากาศ 	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) ติดป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้บริเวณลานจอดรถยนต์ โดยให้ดับเครื่องยนต์ทันทีเมื่อจอดรถแล้ว 5) ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศเป็นประจำ โดยทำความสะอาดแผ่นกรองและถาดสำหรับรองรับน้ำที่อยู่ภายในเครื่องปรับอากาศเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและยังเป็นการป้องกันการสะสมของเชื้อโรค 6) เลือกใช้เครื่องปรับอากาศที่มีฉลากประหยัดไฟเบอร์ 5 และต้องไม่มีสาร CFCs เป็นส่วนประกอบในเครื่องปรับอากาศด้วย	✓ - มีการรณรงค์ติดป้ายบริเวณที่จอดรถ  ✓ - มีการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ และมีการตรวจติดตามผลคุณภาพฯ ภายหลังการปฏิบัติงาน เป็นประจำทุกเดือน (ตามภาพที่ ค-3) ✓ - มีนโยบายการเลือกใช้/จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องใช้ไฟฟ้าที่มีฉลากเบอร์ 5 	- มีตารางเวลาการให้ รปภ. เดินตรวจความเรียบร้อยทุกวัน  - มีแผนการบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ เป็นประจำทุกปี 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		7) รมรณงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้เจ้าหน้าที่ปรับอุณหภูมิภายในห้องให้พอเหมาะ (25-26 องศาเซลเซียส)	✓ - มีการรณงค์ให้เปิดเครื่องปรับอากาศที่ 25 องศา 	- มีการจัดทำแบบฟอร์มการดูแลการปรับอุณหภูมิภายในห้อง 
1.6 ระดับเสียง	กิจกรรมของโครงการฯ เพื่อการรักษาพยาบาลและพักอาศัย มิได้มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดระดับเสียงดัง	1) ตรวจสอบ ซ่อมแซม บำรุงรักษาเครื่องจักรต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดีเสมอ เพื่อป้องกันการชำรุดหรืออยู่ในสภาพไม่สมบูรณ์ซึ่งจะทำให้เกิดปัญหาเสียงดังได้ 2) จัดระบบการจราจร และให้มีเจ้าหน้าที่ให้สัญญาณการจราจรแก่ยานพาหนะที่เข้าออกพื้นที่โรงพยาบาล เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ ลดความวุ่นวายและการเกิดเสียงดัง	✓ - มีทีมวิศวกรควบคุม ดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ  ✓ - มีการติดป้ายจราจรและสัญลักษณ์จราจร 	- มีการจัดทำแบบฟอร์มการดูแลการปรับอุณหภูมิภายในห้อง  - มี รปภ. ประจำพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับการจราจรภายในโรงพยาบาล 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		3) จำกัดความเร็วรถขณะแล่นเข้า-ออก พื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. 4) ติดป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทั้งไว้บริเวณลานจอดรถยนต์ โดยให้ดับเครื่องยนต์ทันทีเมื่อจอดรถแล้ว	✓ - มีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วตลอดทางเข้า – ออกอาคารจอดรถ  ✓ - มีการติดป้ายกวดำดับเครื่องยนต์ทันทีหลังจอดรถ ที่อาคารจอดรถ 	
1.7 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน	กิจกรรมของโครงการฯ เพื่อการรักษาพยาบาลและพักอาศัย และอาคารส่วนขยายจะมีระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยออกสู่ภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงคาดว่าจะไม่มีผลกระทบต่อแหล่งน้ำผิวดิน	1) ดำเนินการควบคุมกับมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและการจัดการขยะ	✓ - มีการรวบรวมน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ 	- มีการติดตามตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ทุกเดือน โดยส่งวิเคราะห์กับห้องปฏิบัติการ (ตามภาพที่ ข-1) 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
1.8 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำใต้ดิน	กิจกรรมของโครงการฯ เพื่อการรักษาพยาบาลและพักอาศัย และอาคารส่วนขยายจะมีระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยออกสู่ภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงคาดว่าจะไม่มีผลกระทบต่อแหล่งน้ำผิวดิน	1) ดำเนินการควบคุมกับมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและการจัดการขยะ	✓ - มีการรวบรวมน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์มหาวิทยาลัยนเรศวร 	- มีการติดตามตรวจสอบวัดคุณภาพน้ำทั้งที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์มหาวิทยาลัยนเรศวรทุกเดือน โดยส่งวิเคราะห์กับห้องปฏิบัติการ (ตามภาพที่ ข-1) 
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ				
2.1 ทรัพยากรป่าไม้ / สัตว์ป่า	เนื่องจากก่อสร้างในพื้นที่ของมหาวิทยาลัยนเรศวร และบริเวณรัศมี 1.5 กิโลเมตร รายรอบโครงการถูกพัฒนาให้เป็นพื้นที่อยู่อาศัยและพาณิชย์การไม่มีพื้นที่ป่าไม้ ดังนั้นโครงการจึงไม่ส่งผลกระทบต่อ	ไม่มีมาตรการ		ไม่มีมาตรการ
2.2 ทรัพยากรสัตว์น้ำแหล่งกักต่อน้ำและสาหร่าย	เนื่องจากคลองหนองเหล็กเป็นแหล่งปล่อยน้ำเสียจากชุมชน จึงมีสิ่งมีชีวิตอาศัยอยู่น้อยมาก และโรงพยาบาลได้มีการบำบัด น้ำเสียก่อนทิ้งลงสู่คลองหนองเหล็ก ดังนั้นจึงไม่ส่งผลกระทบต่อ	ไม่มีมาตรการ		- มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำผิวดินโดยมีตรวจวิเคราะห์ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียและพี คัลโคลิฟอร์มตามมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2) เพิ่มเติมจากมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
3. คุณค่าต่อการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	กิจกรรมการของโครงการฯ เป็นการขยายขีดความสามารถในการรักษาพยาบาลและผลิตบัณฑิตแพทย์พบว่าประเภทของกิจกรรมมิได้แตกต่างจากเดิม ดังนั้นจึงไม่ขัดต่อข้อกำหนดการใช้ประโยชน์ที่ดินของจังหวัดพิษณุโลก	1) โรงพยาบาลร่วมกับมหาวิทยาลัยประสาน อบต. สำนักงานจัดรูปที่ดิน และหน่วยงานด้านปกครองในการกำกับควบคุมการใช้ประโยชน์ที่ดิน การถมดิน การเปิดกิจการธุรกิจ การบริการ เป็นต้น	✓	- มีการปฏิบัติตามกฎระเบียบของสำนักงานจัดรูปที่ดิน ในการก่อสร้างอาคาร
3.2 การคมนาคมขนส่ง	ภายหลังโครงการฯ แล้วเสร็จ คาดการณ์ว่าจะมีรถเข้าออกโรงพยาบาลมากขึ้น แต่เมื่อคำนวณค่า V/C Ratio พบว่ามีค่าน้อยกว่า 0.3 แสดงให้เห็นว่าการจราจรอยู่ในสภาพคล่องตัวดีมาก และจะมีการสร้างอาคารจอดรถและลานจอดรถ ดังนั้นกิจกรรมของโรงพยาบาลมิได้ก่อให้เกิดผลกระทบ	ที่จอดรถ/อาคารจอดรถปัจจุบัน - ก่อสร้างลานจอดรถบริเวณทางเข้าประตู2 สามารถจอดรถยนต์ได้ 200 คัน - บริเวณหน้าโรงพยาบาล สามารถจอดรถจักรยานยนต์ 500 คันและมีที่จอดรถยนต์สำหรับ VIP/ แพทย์เวร ได้ 40 คัน - อาคารจอดรถ (อาคาร ใหม่ 7 ชั้น) มีพื้นที่จอดรถยนต์รวม 354 คัน - ปัจจุบันสร้างลานจอดรถด้านหน้ามหาวิทยาลัย บนเนื้อที่ 11 ไร่ สามารถจอดรถได้ถึง 800 คัน (ลาดยางแอสฟัลท์, ลาดดินลูกรังบดอัดแน่น เฉพาะหลังคาโรงรถจอดได้ 40 คัน) อยู่ตรงกับหน่วยฉุกเฉิน และอาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบพระชนมพรรษา 1 (แล้วเสร็จเมื่อ 5 ธันวาคม 2558)	✓	- มีที่จอดรถและอาคารจอดรถตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
3.3 พลังงานและไฟฟ้า	จะใช้หม้อแปลงไฟฟ้ารวมกับอาคาร ส่วนเดิม จากการตรวจสอบนั้น เพียงพอ และจะเพิ่มเครื่องกำเนิด ไฟฟ้าสำรอง ขนาด 800 kVA จำนวน 2 เครื่องสำหรับอาคารส่วนขยาย	1) ดูแล บำรุงรักษา เครื่องกำเนิด ไฟฟ้าสำรอง ตามมาตรการ ต่างๆ อย่างเคร่งครัด 2) สำรวจจุดเชื่อมต่อ การเดิน สายไฟ และอุปกรณ์ต่างๆ บำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพที่ใช้ งานได้เสมอ หากพบจุดชำรุด ควรเร่งทำการซ่อมแซม 3) การติดตั้งอุปกรณ์และการจ่าย ไฟฟ้า ต้องให้เป็นไปด้วยความ เรียบร้อยและถูกต้องตาม มาตรฐาน	✓ - มีทีมวิศวกรควบคุม ดูแลรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานอยู่ เสมอ ✓ - มีทีมวิศวกรตรวจสอบอุปกรณ์ และ บำรุงรักษาระบบไฟฟ้าภายในอาคาร  ✓ - มีการปรับปรุงระบบจ่ายไฟฟ้าของอาคาร	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) รมรณรงค์ให้คนเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	✓ - มีการกำหนดเวลาเปิด-ปิดไฟ เพื่อการลดใช้พลังงานไฟฟ้า 	
3.4 น้ำใช้/น้ำดื่ม	โครงสร้างส่วนขยายมีปริมาณการใช้ น้ำสูงสุด 492.49 ลบ.ม./วัน และ ต้องสำรองน้ำสำหรับดับเพลิง 162 ลบ.ม. ดังนั้นสามารถสำรองน้ำได้ $1,255 / (492.49 + 162) = 1.92$ วัน หรือ 42.02 ชั่วโมง ซึ่งเพียงพอต่อ การใช้งานของโรงพยาบาล ดังนั้นจึง ไม่ทำให้ผลกระทบเพิ่มขึ้นจากเดิม	1) ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำประปา 1 เดือน/ครั้ง ให้อยู่ในสภาพดีอยู่ เสมอ ได้แก่ เครื่องสูบน้ำ ท่อ จ่ายน้ำ ถังเก็บน้ำ มิเตอร์วัดน้ำ หากพบจุดชำรุด ผิดปกติต้องเร่ง แก้ไข 2) ทำความสะอาดจุดจ่ายน้ำของ หน่วยงานต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ	✓ - มีทีมช่างหน่วยวิศวกรรมดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบเป็นประจำทุกวัน ✓ - มีแม่บ้านทำความสะอาดเป็นประจำทุก วันและมีการเปลี่ยนไส้กรองน้ำทุก 3 เดือน	- มีการตรวจคุณภาพน้ำเบื้องต้น ประจำวัน เพื่อเป็นการเฝ้า ระวังความผิดปกติ (ตามภาพ ที่ ก-2) - มีการติดตามคุณภาพน้ำดื่ม ตรวจพารามิเตอร์ตามเกณฑ์ น้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย ปี พ.ศ.2563 ทุก 3 เดือน/ครั้ง (ตามภาคผนวก ก)

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		3) รมรณคคให้ผููป่วย ญาตคผููป่วย และเจ้าหน้าทคของ รรพยบาลประหยดน้ำ 4) ส่งตัวอย่างน้ำประปาส่งตรวจ 3 เดือน/ครั้ง พารามิเตอร์ดังนี้ - ความเป็นกรด-ด่าง (pH) - สี (Color) - ของแข็งละลายรวม (TDS) - ความกระด้างรวม (Total Hardness) - เหล็กรวม (Fe) - แมงกานีส (Mn) - คลอไรด์ (Cl) - ฟลูออไรด์ (F) - โครเมียม (Cr) - ทองแดง (Cu) - สังกะสี (Zn) - ตะกั่ว (Pb) - แคดเมียม (Cd) - ไนเตรต (NO₃) - โคลิฟอร์มแบคทีเรีย - ฟิคอลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย	✓ - มีการติดตั้งการใช้น้ำและใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำ  ✓ - มีการส่งน้ำตรวจกับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นประจำทุก 3 เดือน/ครั้ง ล่าสุดเมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2568 (ตามภาพที่ ก-1)  	- มีการประกาศนโยบายลดการใช้พลังงานประหยัดพลังงาน  - มีการติดตามคุณภาพน้ำประปา ตรวจพารามิเตอร์ตามเกณฑ์น้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ปี พ.ศ.2563 ทุก 3 เดือน/ครั้ง (ตามภาคผนวก ก)

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		5) ล้างทำความสะอาดถังน้ำใต้ดินและถังสูง ความถี่ 1 ครั้ง/ปี	✓ - ได้มีการกำหนดให้ดำเนินการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	การดำเนินการปัจจุบัน : มีการติดตามคุณภาพน้ำประปาตรวจพารามิเตอร์ตามเกณฑ์น้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย ปี พ.ศ.2563 ทุก 3 เดือน/ครั้ง (ตามภาคผนวก ก)
3.5 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	เมื่อมีการก่อสร้างอาคาร จะมีการเปลี่ยนแปลงลักษณะการใช้ประโยชน์ที่ดินจากพื้นดินและสนามหญ้า เป็นพื้นที่คอนกรีต จึงทำให้อัตราการระบายน้ำออกนอกพื้นที่โครงการมากขึ้น จึงมีมาตรการควบคุมอัตราการระบายน้ำฝนออกนอกพื้นที่ไม่ให้เกินจากอัตราเดิม คือ ปรับปรุงบ่อดินเดิม ซึ่งอยู่ส่วนหน้าของโรงพยาบาล ริมถนนเข้าออกของประตู 2 โดยก่อสร้างลานจอดรถด้านบ่อน้ำ และในการก่อสร้างอาคารใหม่ จะมีรางระบายน้ำฝนโดยรอบอาคาร แล้วเชื่อมต่อกับระบบระบายน้ำของโรงพยาบาล	1) ทำความสะอาดรางระบายน้ำและท่อระบายน้ำออกความถี่ 6 เดือน/ครั้ง	✓ - มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำและมีการสูบน้ำในบ่อพักน้ำบริเวณรอบอาคาร เพื่อระงับกลิ่นรบกวนและช่วยให้ระบายน้ำได้ดีขึ้น  	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		2) ปรับปรุงบ่อเก็บน้ำเก่าให้เป็นบ่อหน้าน้ำ ดังภาพที่ 3 และ 4 3) นำน้ำในบ่อหน้าน้ำจัดเป็นน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง กรณีน้ำจากระบบประปาของโรงพยาบาลไม่เพียงพอ	✓ - มีบ่อหน้าน้ำตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดังภาพที่ 3 และ 4 ✓ - มีบ่อหน้าน้ำของมหาวิทยาลัยวลัยนคร อยู่บริเวณด้านหน้าของโรงพยาบาลและบ่อหน้าน้ำของคณะแพทยศาสตร์เดิม	- ภาพบ่อหน้าน้ำบริเวณด้านหน้าโรงพยาบาลและบ่อหน้าน้ำบริเวณคณะแพทยศาสตร์เดิม 
3.6 การกำจัดน้ำเสีย	อาคารที่ก่อสร้างใหม่ในส่วนขยาย จะมีระบบบำบัดน้ำเสียแยกจากอาคารส่วนเดิม ชีตความสามารถในการบำบัด 420 ลบ.ม./วัน เป็นระบบบำบัดเบื้องต้นด้วยบ่อดักไขมันและบ่อปรับพีเอช จากนั้นเข้าสู่บ่อเกรอะ บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อดกตะกอน และฆ่าเชื้อโรคด้วย UV-lamp น้ำที่ผ่านการบำบัดจะมีค่าบีโอดีเท่ากับ 10 มก./ล. ดังนั้นจึงสามารถรองรับน้ำเสียที่จะเพิ่มขึ้นได้เพียงพอ	1) ระบบกำจัดน้ำเสีย - ตรวจสอบระบบกำจัดน้ำเสียของโรงพยาบาลที่มีอยู่เดิมและปรับปรุงให้พร้อมใช้อยู่ตลอดเวลา รวมทั้งสำรวจเส้นทางไหลของน้ำหลังจากบำบัดแล้ว - ทำความเข้าใจและวางแผนมาตรการกับบุคลากรที่รับผิดชอบสำหรับการจัดการในแต่ละช่วงของการดำเนินการ ตลอดจนเฝ้าระวังและแก้ปัญหาในเชิงรุก	✓ - มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นประจำวัน เพื่อดูประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเก่า และระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารใหม่ เพื่อปรับปรุงระบบให้พร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ตามภาพที่ ข-2) ✓	- มีการจัดทำรายงาน ทส.1 และ ทส.2 เป็นประจำทุกเดือน เพื่อรวบรวมส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ล่าสุดเดือน ธันวาคม 2568 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		2) การป้องกันการเกิดน้ำเสียจากคน/ผู้อยู่อาศัย - สร้างความเข้าใจให้พนักงานไม่ทิ้งเศษขยะ หรือสิ่งที่ย่อยสลายไม่ได้ลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย 3) การควบคุมคุณภาพและเฝ้าระวัง - ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการฯ ให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ บำบัดน้ำเสียให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด - ส่งน้ำทิ้งที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียตรวจวิเคราะห์ 3 เดือน/ครั้ง - ความเป็นกรด-ด่าง (pH) - บีโอดี (BOD) - ซีโอดี (COD) - ปริมาณสารแขวนลอย (Suspended Solid) - ปริมาณตะกอนหนัก (Settle able Solid) - ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) - ซัลไฟต์ (Sulfide) - ไนโตรเจนในรูปที่เคเอ็น (TKN) - น้ำมันไขมัน (Oil & Grease)	✓ - มีการให้คัดแยกเศษอาหารก่อนทิ้งน้ำเสียลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียและดำเนินการสูบน้ำมันไปกำจัด  ✓ - มีการส่งน้ำเสีย/น้ำทิ้งตรวจกับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นประจำทุก 3 เดือน/ครั้ง มีการเก็บน้ำล่าสุดเมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568 (ตามภาพที่ ข-1)  	- มีบ่อดักไขมันก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียอยู่บริเวณโรงอาหาร   - มีการติดตามตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ทุกเดือน โดยส่งวิเคราะห์กับห้องปฏิบัติการ (ตามภาคผนวก ข) เพิ่มเติมจากมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม - มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำทิ้ง โดยมีตรวจวิเคราะห์พารามิเตอร์ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย และพีโคลิฟอร์มให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 2) และค่าซีโอดีตามมาตรฐานควบคุมน้ำทิ้งจากโรงงาน พ.ศ.2560 เพิ่มเติมจากมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) ไม่ปล่อยน้ำทิ้งออกนอกมหาวิทยาลัย (Zero Discharge) โดยการวางแผนท่อน้ำทิ้งไปลงบ่อเก็บน้ำที่อยู่ตรงข้ามคณะแพทยศาสตร์ ดังภาพที่ 2.6.5 และ 2.5.11 จะมีการเฝ้าระวังโดยการเก็บน้ำทิ้งตรวจวิเคราะห์ ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง และมีการนำน้ำมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้ สนามหญ้า และพื้นถนน ยกเว้นกรณีฉุกเฉินที่ฝนตกหนัก น้ำในบ่อมีปริมาณมากก็ถูกเจือจาง และไหลลงออกสู่คลองหนองเหล็ก โดยจะเริ่มดำเนินการได้เมื่อการพัฒนากลุ่มอาคารด้านสาธารณสุขก่อสร้างแล้วเสร็จ 5) มีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณคลอรีนอิสระในน้ำทิ้ง โดยให้อยู่ในช่วงระหว่าง 0.2-0.5 มก./ลิตร ณ ระยะเวลาสัมผัส 30 นาที แต่กรณีที่มีการระบาดของโรคระบบทางเดินอาหารที่มีน้ำเป็นสื่อ ต้องเพิ่มปริมาณเป็น 1.0 มก./ลิตร 6) ติดตั้งถังเก็บก๊าซชีวภาพจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Bio Tank) จากนั้นส่งไปเผาพร้อมก๊าซหุงต้มในกิจการประกอบอาหารของอาคารโภชนาการ	✓ - ได้มีการรวบรวมน้ำทิ้งจากโรงพยาบาลไปบำบัดอีกครั้งที่ระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์มหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราชและได้มีการปล่อยน้ำลงสู่ลำคลองสาธารณะ น้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วไหลลงสู่บ่อหน่วงน้ำของมหาวิทยาลัย อีกทั้งมีการเฝ้าติดตามตรวจวัดคุณภาพน้ำเป็นประจำ (ตามภาพที่ ข-1) ✓ - มีการตรวจวัดค่าคลอรีนอิสระในน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกวัน (ตามภาพที่ ข-2) ✓ - มีการติดตั้งถังเก็บก๊าซชีวภาพจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Bio Tank)	- ภาพระบบบำบัดน้ำเสียทางการแพทย์มหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช   

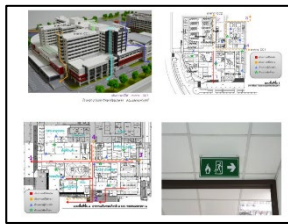
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
3.7 การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	เมื่อเปิดดำเนินการ จะมีจุดรวมพล 3 จุด คือ - จุดรวมพล 1 สวนป่าไผ่สวนสวรรค์ มีพื้นที่ 7,910 ตร.ม. อัตราส่วนพื้นที่จุดรวมพลต่อจำนวนคน 2.82 ตร.ม./คน (เพียงพอ) - จุดรวมพล 2 บริเวณลานจอดรถของคณะทันตกรรม มีพื้นที่ 1,650 ตร.ม. อัตราส่วนพื้นที่จุดรวมพลต่อจำนวนคน 0.59 ตร.ม./คน (เพียงพอ) - จุดรวมพล 3 ลานจอดรถ (สร้างใหม่) มีพื้นที่ 8,000 ตร.ม. อัตราส่วนพื้นที่จุดรวมพลต่อจำนวนคน 2.86 ตร.ม./คน (เพียงพอ) ในการเป็นพื้นที่อพยพกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และมีผู้มาใช้บริการโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ทั้งในส่วนของผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย นิสิตแพทย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่ มีความซับซ้อนของกลุ่มอาคารที่เพิ่มขึ้น ทำให้ก่อให้เกิดความเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัยเพิ่มมากขึ้น	1) มีแผนการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกประเภทที่มีติดตั้งตามข้อกำหนดของอุปกรณ์ในแต่ละประเภท 2) ตรวจเช็คอุปกรณ์ไฟฟ้า และจุดเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยให้อยู่ในสภาพดีเสมอ 3) จัดฝึกอบรมและซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัยอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	✓ - มีแผนการดำเนินการตรวจสอบและบำรุงรักษาอยู่เสมอ มีตารางบันทึกการทำงานอย่างเป็นรูปแบบ และมีการทำแบบบันทึกอย่างเป็นระบบ ✓ - มีการเผ่าระวัง/ตรวจสอบ มีระบบรายงานความเสี่ยงตามหน่วยงาน  ✓ - กำหนดให้จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและระงับอัคคีภัย พร้อมซ้อมแผนย่อยทุกหน่วยงาน 	การดำเนินการปัจจุบัน : ทางโครงการได้จัดโครงการอบรมป้องกันอัคคีภัยและการซ้อมแผนอัคคีภัย ในวันที่ 19-21 กุมภาพันธ์ 2568 โดยอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรและซ้อมแผนอัคคีภัยเสมือนจริง

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) ติดแผนผังและขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ในห้องพักผู้ป่วย แผนกต่างๆ ของโรงพยาบาล และทางขึ้นลงบันไดที่สามารถมองเห็นได้ชัด 5) มีรายละเอียดและวิธีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย เช่น ถังดับเพลิง สวิตช์แจ้งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ สำหรับจุดติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยทุกจุด 6) ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้รับบริการของโรงพยาบาล ในการป้องกันและระวังการเกิดอัคคีภัย	✓ - มีการติดตั้งแผนผังและขั้นตอนเมื่อเกิดเพลิงไหม้ ทุกแผนกในโรงพยาบาล  ✓ - มีป้ายวิธีการใช้งานอุปกรณ์ดับเพลิงสำหรับจุดติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย  ✓ - ติดป้ายแจ้งเตือนให้มีการปิดไฟทุกครั้ง และหากมีวันหยุดติดกัน ให้ทำการถอดปลั๊กจากเต้าเสียบ เพื่อลดความเสี่ยง	- ภาพแผนผังหนีไฟทุกหน่วยงาน  - ติดป้ายแสดงรายละเอียดวิธีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		7) ต้องมีการปรับปรุงแผนการป้องกันอัคคีภัยตามการเปลี่ยนแปลงสภาพของโรงพยาบาล โดยตำแหน่งจุดรวมพล เส้นทางอพยพ และจุดรวมพลภายนอกโครงการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ของพื้นที่ส่วนโรงพยาบาลและส่วนบ้านพักโรงพยาบาล	✓ - มีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งจุดรวมพล เส้นทางอพยพและจุดรวมพลภายนอกอาคาร 	
3.8 การจัดการขยะมูลฝอย	เมื่อโรงพยาบาลเพิ่มเป็น 400 เตียง จะมีปริมาณขยะทั่วไปเพิ่มเป็น 634.57 กก./วัน ขยะติดเชื้อเพิ่มเป็น 211.53 กก./วัน การจัดการดำเนินการเช่นเดียวกับช่วงก่อนการก่อสร้าง คือ ขยะทั่วไปให้มหาวิทยาลัยนครสวรรค์รับไปกำจัด ส่วนขยะติดเชื้อส่งให้บริษัทเอกชนฯ รับไปกำจัดโดยการเผา	1) รมรณรงค์ให้มีการจัดการขยะอย่างถูกวิธี (ใช้ซ้ำ ลดการใช้บางประเภท มีการนำไปใช้ประโยชน์อื่นอีก) 2) ดูแลจุดพักรวม และรักษาความสะอาดทุกวัน	✓ - มีนโยบายคัดแยกขยะจากหน่วยงานในโรงพยาบาลเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะ Recycle ขยะอันตราย ขยะติดเชื้อและขยะย่อยสลายได้  ✓ - มีผู้ปฏิบัติงานดูแลรักษาทำความสะอาดจุดพักรวมทุกวัน 	- มีการคัดแยกและมีการจำหน่ายขยะรีไซเคิล เพื่อให้การจัดการขยะรีไซเคิลเกิดประสิทธิภาพสูงสุด 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		3) ปรับปรุงอาคารพักขยะเดิม ให้เป็นห้องพักขยะติดเชื่อและขยะทั่วไปเท่านั้น และสร้างห้องพักขยะใหม่ เพื่อจัดเก็บขยะรีไซเคิล/ขยะอันตราย และถังเก็บส้วมที่ใช้แล้ว ตำแหน่งและลักษณะอาคารพักขยะใหม่ 4) วัสดุกัมมันตรังสีชนิดปิดผนึก มีขั้นตอนการจัดการกากกัมมันตรังสีดังนี้ - ทำสัญญากับผู้ขายวัสดุกัมมันตรังสีในขณะสั่งซื้อ เพื่อส่งคืนกากกัมมันตรังสี เมื่อไม่มีการใช้งาน หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้จัดส่งมาไปดำเนินการที่สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ - ไม่ถอดหรือทำลายหรือเปลี่ยนแปลงลักษณะการผนึกของภาชนะบรรจุต้นกำเนิดรังสีให้แตกต่างไปจากสภาพที่เป็นอยู่เมื่อเริ่มมีการครอบครอง - ให้จัดเก็บกากกัมมันตรังสีในสถานที่ที่สามารถให้ความปลอดภัยทางรังสีจนกว่าจะส่งคืนบริษัทผู้ผลิตหรือหน่วยงานจัดการกากกัมมันตรังสี	✓ - ดำเนินการปรับปรุงขยายอาคารที่พักขยะเรียบร้อยแล้ว  ✓ - วัสดุกัมมันตรังสีที่ใช้ในโรงพยาบาลชนิดปิดผนึกคือ อิริเดียม-192 ของงานรังสีรักษา มีสัญญากับผู้ขายส่งคืนกากกัมมันตรังสี (ตามเอกสารแนบท้าย) - มีการจัดเก็บกากไว้ในภาชนะถังเก็บ เก็บไว้ในห้องใส่แร่ มีความปลอดภัยทางรังสี - รอกการส่งคืนบริษัทผู้ผลิต 	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		5) วัสดุแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ไม่ปิดผนึกและวัสดุที่เกิดจากการเบี่ยงเบนทางรังสี มีขั้นตอนการจัดการกากกัมมันตรังสี 5.1) การคัดแยกกากกัมมันตรังสี A. ให้ทำการคัดแยกประเภทกากกัมมันตรังสีตามครึ่งชีวิต (half-life) เป็นพวกที่มีครึ่งชีวิตสั้น ครึ่งชีวิตปานกลางและครึ่งชีวิตยาว (รายละเอียดในการแบ่งครึ่งชีวิตสามารถค้นได้ จากกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี) - ในกรณีที่เป็นของแข็งให้แยกเป็น 4 ประเภท คือ พวกเผาได้ พวกเผาไหม้ไม่ได้ พวกเผาไหม้ไม่ได้และบีบอัดไม่ได้ และของเสียทางชีวภาพ - กรณีที่เป็นของเหลวให้แยกเป็น 3 ประเภท คือ สารอินทรีย์ สารอนินทรีย์และของเสียทางการแพทย์ B. ติดตามกากกัมมันตรังสี โดยระบุ วัน เดือน ปีที่บรรจุ ชื่อหน่วยงาน ชนิดของวัสดุแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ ค่ากัมมันตภาพ ระดับรังสีและการประกอบที่พื้นผิว และชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี	X - ยังไม่มีวัสดุแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ ชนิดไม่ปิดผนึกใช้ในโรงพยาบาล	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		5.2) การจัดเก็บกากกัมมันตรังสี การจัดเก็บกากกัมมันตรังสีต้องจัดเก็บในพื้นที่ควบคุม มีระบบป้องกันการเปื้อนทางรังสีแก่ผู้เข้า-ออก และต้องมีสัญลักษณ์ทางรังสีและข้อความระบุว่าเป็นสถานที่จัดเก็บวัสดุกัมมันตรังสี 5.3) การจัดการกากกัมมันตรังสีค่าครึ่งชีวิตสั้น ในกรณีที่เปื้อนวัสดุกัมมันตรังสีที่ค่าครึ่งชีวิตสั้นให้เก็บวัสดุกัมมันตรังสีไว้นานน้อยกว่า 10 ค่าครึ่งชีวิต (10 half-life) จากนั้นให้ตรวจวัดค่ากัมมันตภาพปริมาณรวมของกากฯ มีค่าไม่เกินจากที่กำหนดไว้ในเกณฑ์ปลอดภัย ทำการบันทึกค่าที่วัดได้ ก่อนดำเนินการเป็นขยะปกติต่อไป 6) วิธีเก็บรวบรวมขยะอันตรายเพื่อจัดเก็บในห้องปฏิบัติการ มีวิธีดังนี้ 6.1) สถานที่ในการจัดเก็บสารเคมี - เป็นสถานที่ที่มีการระบายอากาศเป็นอย่างดี - อยู่บริเวณที่แสงแดดไม่ส่องถึงโดยตรงและอากาศไม่ร้อนเกินไป	✓ - กากกัมมันตรังสี จะเก็บไว้ในถัง อยู่ในห้องควบคุม รอการส่งคืนบริษัทผู้ผลิต - มีคู่มือความปลอดภัยทางรังสี สำหรับการใช้งาน Brachy therapy (ตามเอกสารแนบท้าย)  ✓ - มีอาคารพักขยะรวมและแยกห้องเก็บขยะอันตรายของของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 	- มีเครื่องวัดค่ารังสีประจำสถานที่  

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		- แยกบริเวณการจัดเก็บสารเคมีตามประเภทรหัสสี โดยใช้เก็บสารเคมีที่เหมาะสม - ชั้นเก็บ/วางสารเคมีต้องติดตั้ง/ประกอบอย่างแน่นหนาและอยู่ชิดผนัง - ชั้นเก็บสารเคมีแต่ละประเภทจะต้องมีลักษณะที่ทนทานต่อการเผาไหม้ทนต่อการทำปฏิกิริยาและทนต่อการกัดกร่อน - ห้องจัดเก็บสารเคมีต้องมีประตูมิดชิด - ต้องมีอุปกรณ์ดับเพลิงและอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยอยู่ใกล้บริเวณห้องเก็บสารเคมีและมีการจัดเก็บแยกตามประเภท 6.2) การจัดเก็บสารเคมีที่เป็นก๊าซ - ติดฉลากถังแก๊สหากรู้ว่าประกอบด้วยแก๊สอะไร โดยไม่ขึ้นกับรหัสสีของกระบวนการผลิต - ยึดถังแก๊สกับผนังด้วยสายหนังหรือโซ่คล้อง - เมื่อใช้ถังแก๊สไปนานและเสร็จสิ้นการใช้แล้ว ให้ปิดวาล์ว และไล่ความดันในตัวควบคุมความดันออก และถอดหัวควบคุมความดัน และปิดฝาครอบถังแก๊ส - แยกเก็บถังแก๊สออกจากสารเคมีอื่นๆ - จัดแยกแก๊สที่ไม่สามารถอยู่ร่วมกันได้ออกจากกัน และเก็บพวกที่เป็นสารติดไฟได้ แยกออกจากสารที่ไวต่อการทำปฏิกิริยา รวมถึงพวกที่เป็นออกซิไดส์ กัดกร่อนได้ - แยกถังแก๊สเปล่าออกจากถังแก๊สที่บรรจุแก๊สเต็ม ศึกษาลักษณะทางกายภาพของแก๊สที่อัดความดันสูง และแก๊สเหลว เช่น กลิ่น สี (เมื่อมีการรั่วไหลจะได้ทราบ)	อาคารจัดเก็บขยะและวัสดุมีพิษของมหาวิทยาลัยนครสวรรค์  	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต				
4.1 สังคม เศรษฐกิจ	เนื่องจากกิจกรรมของโครงการเป็นสถานพยาบาล ให้บริการด้านสาธารณสุขกับประชาชนที่อยู่บริเวณโดยรอบ เป็นสาธารณูปการขั้นพื้นฐานที่ให้บริการสังคม เพื่อให้คุณภาพชีวิตและสาธารณสุขของประชาชนดีขึ้น นอกจากนี้ยังมีอัตราการจ้างงานเพิ่มขึ้น	1) ดูแลเรื่องเสียง ไฟฟ้า น้ำใช้/น้ำดื่ม การจัดการน้ำเสีย การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (อัคคีภัย) การจัดการมูลฝอย ตามมาตรการที่กำหนดไว้ในช่วงเปิดดำเนินการอย่างครบถ้วน 2) จัดบริการของโรงพยาบาล ให้มีความคล่องตัว รวดเร็ว พุดจาไพเราะ 3) ประชาสัมพันธ์ด้านการบริการของโรงพยาบาลต่อชุมชนในรูปแบบต่างๆ เพิ่มมากขึ้น	✓ - จัดบริการของโรงพยาบาล ให้มีความคล่องตัว รวดเร็ว และมีกิจกรรมทบทวนข้อร้องเรียน ความเห็นของผู้รับบริการ ✓ - มีจุดตรวจผู้ป่วยทั่วไปเพื่อแยกจากผู้ป่วยฉุกเฉินเวลา 16.00-20.30 น.   ✓ - มีระบบการส่งต่อระหว่างชุมชนและโรงพยาบาลทั้งกรณีทั่วไปและฉุกเฉิน - ห้องตรวจผู้ป่วยโควิด-19 แร่ตันลบ   	- มีการวางตู้น้ำดื่ม บริเวณบริการผู้มารับบริการรอบอาคารเฉลิมพระเกียรติฯ 1 และ 2 เพื่อความสะดวกสบาย 

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) จัดให้มี รปภ. รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชม. 5) มหาวิทยาลัยนเรศวร จัดทำกิจกรรมการวิจัย เพื่อส่งเสริม สร้างความเข้าใจ ที่ถูกต้อง และร่วมอนุรักษ์ ด้านความคิด ความเชื่อ ค่านิยมที่ถูกต้องแก่ประชาชน ร่วมกับ อบต. วัด และหน่วยงานราชการต่างๆ	✓ - จัดให้มี รปภ.ประจำจุดเพื่อรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชม.  ✓ - จัดโครงการรณรงค์ให้ความรู้และตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ณ รพ.สต.จ้งงาม 	

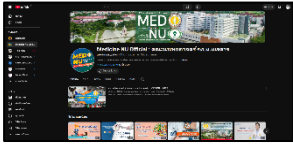
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		6) โรงพยาบาลร่วมกับ อสม. อบต. ในการอบรมประชาชนด้านการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตอันอาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคมจากการพัฒนาโครงการ และกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง 7) โรงพยาบาลร่วมกับมหาวิทยาลัย ประสาน อบต. สำนักงานจัดรูปที่ดิน สำนักงานชลประทาน ในการควบคุมกำกับ ให้การพัฒนาและการก่อสร้างโดยรอบมหาวิทยาลัยถูกต้องตามหลักเกณฑ์ของกฎหมายจัดรูปที่ดิน และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง 8) โรงพยาบาลร่วมกับมหาวิทยาลัย ประสาน อบต. หน่วยงานปกครอง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการกำกับและจัดรูปแบบทางสังคม	✓ - จัดโครงการการสร้างทักษะการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2568 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดพริก  ✓ - โรงพยาบาลร่วมกับมหาวิทยาลัย ประสาน อบต. สำนักงานจัดรูปที่ดิน สำนักงานชลประทาน ในการควบคุม กำกับ ให้การพัฒนาและการก่อสร้างทุกครั้งที่มีการก่อสร้าง ✓ - ทาง อบจ. มีการดำเนินลอกคลองบริเวณคลองหนองเหล็ก	

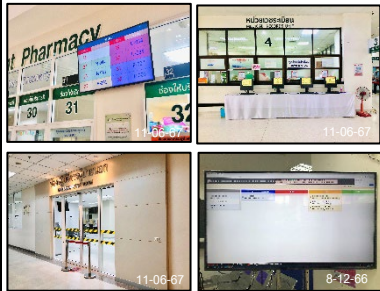
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4.2 สาธารณสุข	เมื่อโรงพยาบาลเพิ่มเป็น 400 เตียง ศักยภาพในการรักษาผู้ป่วยและการผลิตบัณฑิตแพทย์เพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้คุณภาพการบริการด้านสาธารณสุขดีขึ้น	1) ดูแลเรื่องเสียง ไฟฟ้า น้ำใช้/น้ำดื่ม การจัดการน้ำเสีย การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (อัคคีภัย) การจัดการมูลฝอย ตามมาตรการที่กำหนดไว้ในช่วงเปิดดำเนินการอย่างครบถ้วน	✓ - มีดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ตามภาคผนวก)	
4.3 สุนทรียภาพ	บริเวณโดยรอบโรงพยาบาล และมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ไม่มีแหล่งท่องเที่ยว โบราณสถาน โบราณวัตถุใด มีลักษณะผสมผสานการใช้พื้นที่ระหว่างเกษตรกรรม ที่พักอาศัย และพาณิชย์กรรม โครงการจึงไม่มีผลกระทบ	1) ดูแล ตัด แต่งกิ่ง ต้นไม้ในพื้นที่โรงพยาบาล ให้สวยงามเสมอ	✓ - มีเจ้าหน้าที่ดูแล ตัด แต่งกิ่ง ต้นไม้ในพื้นที่โรงพยาบาล ให้สวยงามเสมอ (ตามภาพที่ ค-1)	
4.4 ความคิดเห็นของประชาชน	ประชาชนส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าการขยายจำนวนเตียงจะทำให้โรงพยาบาลเพิ่มขีดความสามารถในการรักษาพยาบาล และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน	1) ดูแลเรื่องเสียง ไฟฟ้า น้ำใช้/น้ำดื่ม การจัดการน้ำเสีย การป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย (อัคคีภัย) การจัดการมูลฝอย ตามมาตรการที่กำหนดไว้ในช่วงเปิดดำเนินการอย่างครบถ้วน	✓ - มีดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ตามภาคผนวก)	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4.5 การบริหารจัดการ	- การขาดการประสานงานระหว่างผู้บริหารมหาวิทยาลัย ผู้บริหารท้องถิ่น และผู้นำชุมชน - ขาดการสื่อสารระหว่างโรงพยาบาลและชุมชนภายนอก - ขาดการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเสริมสร้างสุขภาพ - มีช่องว่างและความขัดแย้งระหว่างมหาวิทยาลัยและชุมชน - ขาดความไว้วางใจของชุมชนต่อมหาวิทยาลัย	1) จัดให้มีการประชาสัมพันธ์แจ้งแก่ชุมชน เรื่องการดูแลสุขภาพอาหาร สารอันตราย เรื่องสุขภาพ และอื่นๆ 2) จัดการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เป็นระบบ 3) มีการวางแผน เพื่อกำหนดทิศทางการเติบโตของมหาวิทยาลัยให้มีความสอดคล้องกับทิศทางการเติบโตของชุมชนโดยรอบมหาวิทยาลัย และเมืองพิษณุโลกในลักษณะของเครือข่ายความร่วมมือ	✓ - มีการประชาสัมพันธ์ทาง Social Media ให้ข้อมูลข่าวสารความรู้และการป้องกันเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพอยู่เสมอ ✓ - การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่รวดเร็วและต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ มีหลายช่องทางด้วยกัน ดังนี้ - Page Facebook : คณะแพทยศาสตร์ รพ. มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ (Medicine NU Official) - Website : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ - Website : โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ - YouTube : Medicine NU Official : คณะแพทยศาสตร์ รพ.มนเรศวร ✓ - รพ.มนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ รับรองคุณภาพขั้นมาตรฐาน ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 5 ระยะเวลา 4 ปี รับรอง 9 ธันวาคม 2568 – 8 ธันวาคม 2572	    

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) มีการเชื่อมโยงระบบหลักประกันสุขภาพระหว่างโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัยกับโรงพยาบาลอื่นๆ ได้ 5) โรงพยาบาลควรปรับปรุงในเรื่องการสื่อสาร การประชาสัมพันธ์ โดยบุคลากรและเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ และการรักษาพยาบาลควรมีทักษะในการสื่อสารสื่อความ และรู้จักการทำความเข้าใจกับผู้รับบริการด้วยอภัยที่ยึด และวิธีการให้ข้อมูลที่ชัดเจน	✓ - เป็นไปตามระบบสาธารณสุข ✓ - ระบบบริการเป็น Slot ในการเจาะเลือด - ประกาศแนวทางขั้นตอนบริการ - มีระบบบอกสถานะการดำเนินงานในห้อง ER 	- เปิดห้องเจาะเลือดใหม่หลังปิดปรับปรุงเสร็จ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ
4.6 การรักษาพยาบาล	- โอกาสการติดเชื้อของผู้ป่วยเมื่อเข้ารับบริการ - ความไม่เชื่อมั่นในการรักษาของแพทย์ พยาบาล	1) มีการปรับปรุงเรื่องความน่าเชื่อถือ ความเชี่ยวชาญของบุคลากรในการรักษาพยาบาล รวมทั้งคุณภาพของยาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยอาจมีการพิจารณาเรื่องราคารักษาพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้รับบริการไม่สูงมากเกินไป ซึ่งอาจมีการนำองค์ความรู้เรื่องสมุนไพรหรือผลการวิจัย และความรู้ที่ผลิตขึ้นในมหาวิทยาลัยมาประยุกต์ใช้ในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาล	✓ - โครงการ Mock Survey ตามมาตรฐาน AACI โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วย ตามมาตรฐานสากล AACI International Standard ฉบับที่ 6 เมื่อ 15 ธันวาคม 2568 - รับรองการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลเฉพาะโรคหรือเฉพาะระบบ : การดูแลรักษาทางก่อก่อนกำหนด ในวันที่ 22 กันยายน 2568	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		2) มีการปรับปรุงความน่าเชื่อถือ และคุณภาพการรักษายาบาล โดยควรเพิ่มปริมาณแพทย์ให้เพียงพอกับความต้องการรักษายาบาล และมีการควบคุมตรวจสอบคุณภาพการรักษายาบาลและจริยธรรมของแพทย์ และพยาบาล ตลอดจนบุคลากรการแพทย์อื่นๆ ที่อยู่ระหว่างการฝึกหัดด้วย	✓ - กิจกรรม “Stop Violence” ผู้บริหารส่งมอบธงสัญลักษณ์ต่อต้านความรุนแรงให้หัวหน้าหน่วย ในวันที่ 9 ตุลาคม 2568 กิจกรรมนี้เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนนโยบาย Code of Conduct และแนวคิด “STOP VIOLENCE – หยุด ความ รุน แรง ใน สถานพยาบาล” ซึ่งมุ่งเน้นให้โรงพยาบาลเป็นพื้นที่ปลอดภัยสำหรับผู้ให้บริการและผู้รับบริการอย่างแท้จริง ในวันที่ 9 ตุลาคม 2568 - รพ.มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ คณะแพทยศาสตร์ เป็นศูนย์กลางในดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร ในเขตภาคเหนือตอนล่าง โดยทีมสหสาขาวิชาผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งเรายังคงมุ่งพัฒนาคุณภาพและบริการอย่างต่อเนื่อง รวมถึงพัฒนานวัตกรรม เทคโนโลยีต่างๆ เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตามมาตรฐานสากลเทียบเท่านานาชาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ประเทศไทยเป็นอันดับ 1 ของโลก ด้านเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับรางวัลมากที่สุด โดยในวันที่ 1 สิงหาคม 2568 ได้มีพิธีมอบโล่และใบรับรองแก่โรงพยาบาลที่ได้รับรางวัล WSO ANGELS Awards: Thailand และ Thailand ANGELS Awards - ผู้บริหาร “Walk and Talk” ถ่ายทอดวิสัยทัศน์ ค่านิยม และนโยบายคุณภาพ เพื่อสร้างการรับรู้ในเชิงนโยบายอย่างใกล้ชิด เสริมสร้างความเข้าใจ และกระตุ้นให้บุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ มีส่วนร่วมขับเคลื่อนคุณภาพอย่างต่อเนื่อง อันเป็นกลไกสำคัญในการเตรียมความพร้อมสู่การรับรองมาตรฐาน Re-accreditation ครั้งที่ 5 ภายใต้ระบบ Hospital Accreditation (HA)	  

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		3) ปัจจุบันโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ให้บริการ 400 เตียง ซึ่งบุคลากรทุกระดับพยายามทำงานอย่างเต็มกำลัง ซึ่งผู้ป่วยที่เป็นโรคไม่ร้ายแรงก็สามารถเข้ารับการรักษาและหายได้ ในขณะเดียวกันโรงพยาบาลได้สรรหาเครื่องมือที่ทันสมัย และพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะไปพร้อมกัน เริ่มมีการนำข้อมูลที่ได้จากงานวิจัยมาใช้ในการรักษาพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น ดังนั้นโรงพยาบาลจึงสร้างเครือข่ายการวิจัยเพื่อขยายฐานองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ให้ความร่วมมือกับองค์กรภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านงานวิจัย 4) จัดทำแผนการพัฒนาระบบสุขภาพและสร้างผลงานวิจัยด้านระบบสุขภาพและผู้ป่วยที่นำมาใช้ประโยชน์ได้จริง (Applied Research) สร้างระบบสนับสนุนการวิจัยที่มีประสิทธิภาพ และสร้างงานวิจัยที่เกิดจากความร่วมมือกับคณะต่าง ๆ ในมหาวิทยาลัย เพื่อสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ ส่งผลให้โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ มีเอกลักษณ์ในทางวิชาการในฐานะที่เป็นโรงเรียนแพทย์ ซึ่งจะทำให้แตกต่างจากโรงพยาบาลทั่วไป	✓ - งานวิจัย มีระบบสนับสนุนงานวิจัยอย่างครบวงจร สำหรับบุคลากร และนิสิต ในการทำวิจัยมาเพื่อเพิ่มศักยภาพการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ✓ - ฝ่ายวิจัยจัดทำแผนปฏิบัติการ สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของคณะ	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4.7 พื้นที่สีเขียว ภูมิทัศน์	- พื้นที่สีเขียวมีน้อยและจะลดลงจากการก่อสร้าง - อาคารสูง ภูมิทัศน์ไม่สวยงาม	1) โรงพยาบาลร่วมกับมหาวิทยาลัยและ อบต. จัดทำโครงการคลองสวยน้ำใสของคลองหนองอ้อ 2) ดูแล ตัด แต่งกิ่ง ต้นไม้ในพื้นที่โรงพยาบาลให้สวยงามเสมอ 3) ออกแบบอาคารให้มีสวนพักผ่อนสำหรับผู้ป่วยบริเวณดาดฟ้าอาคาร	✓ - มีการทำโครงการร่วมกันระหว่างมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการปรับภูมิทัศน์พัฒนาแหล่งน้ำ คลองสะอาด ✓ - มีเจ้าหน้าที่ คอยดูแล ตัดแต่งต้นไม้ในโรงพยาบาล  09/11/2568 14:05 น. ✓ - มีการจัดสวน ทั้งไม้ดอก และไม้ประดับบริเวณโดยรอบดาดฟ้า และจะขยายไปยังอาคารใหม่ที่เชื่อมต่อกัน  1-06-67	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4.8 บุคลากร	- ที่พักอาศัยสำหรับบุคลากรไม่เพียงพอ - ภาระงานเพิ่มมากขึ้น	1) จ่ายโบนัส และค่าล่วงเวลาให้ตรงเวลา 2) โรงพยาบาลควรให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพชีวิตด้านสุขภาพอนามัยของนิสิต อาจารย์ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาล และส่วนอื่นๆ ของมหาวิทยาลัย 3) กำหนดให้การบริการของโรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของระบบสวัสดิการพนักงาน เป็นหลักประกัน ทางเลือกในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาล	✓ - มีระบบการจ่ายเป็นรายเดือนทุกวันที่ 10 โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินเดือนของบุคลากร ✓ - มีหน่วยปฐมภูมิให้บริการดูแลสุขภาพการเจ็บป่วยของบุคลากรทั้งโรงพยาบาล และติดตามผลจากกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบความผิดปกติต่างๆ ✓ - โครงการตรวจสุขภาพประจำปีและติดตามผลของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ หากพบว่าบุคลากรกลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มผิดปกติ จัดให้พบแพทย์และติดตามอาการ - หน่วยงานที่มีความเสี่ยง หู ตา ปอด จะมีโปรแกรมตรวจสุขภาพเพิ่มเติมตามพื้นที่ความเสี่ยง - จัดโครงการ “วัยทำงานปลอดภัย ไร้โรค NCDs” พร้อมอบรมและประเมินสมรรถภาพร่างกายขับเคลื่อนองค์กรสู่สังคมสุขภาพดี	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) โรงพยาบาลควรมีบทบาทในการดูแล ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับบุคลากรภายในและประชาชนทั่วไปอย่างเท่าเทียม เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่างมีสุขภาพแข็งแรง โดยการณรงค์ หรือจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพในเชิงรุกให้กับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการและสร้างการยอมรับจากภายในไปสู่ภายนอกในขณะเดียวกันก็ควรให้ความสนใจกับชุมชนโดยรอบมหาวิทยาลัยด้วย เพื่อสร้างการยอมรับความไว้วางใจ และเพื่อเป็นโรงพยาบาลของชุมชนเพื่อชุมชนอย่างแท้จริง 5) โรงพยาบาลควรให้การรักษามาแบบเบ็ดเสร็จ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคลากรภายในที่เจ็บป่วยในเบื้องต้น ควรต้องได้รับการบริการและดูแลสุขภาพเพื่อเป็นหลักประกันขั้นต้นในการทำงาน	✓ - จัดโครงการ “วัยทำงานปลอดภัย ไร้โรค NCDs” พร้อมอบรมและประเมินสมรรถภาพร่างกาย ขับเคลื่อนองค์กรสู่สังคมสุขภาพดี เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 - จัดโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก “รู้ทัน รักษาได้ ห่างไกล มะเร็งต่อมลูกหมาก” โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เนื่องในวันพ่อแห่งชาติ ประจำปี 2568 โดยแพทย์เฉพาะทางร่วมให้ความรู้ การป้องกัน การตรวจคัดกรอง และตอบข้อสงสัยของประชาชนและบุคลากร เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568 ✓ - โรงพยาบาลมีการดูแลสุขภาพบุคลากรเพื่อให้มีสุขภาพที่ดี ตั้งแต่ 1. การตรวจสุขภาพตั้งแต่แรกเริ่มเข้าทำงาน 2. การตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปีทุกปี 3. การดูแลสุขภาพบุคลากรเมื่อเจ็บป่วย 4. การให้วัคซีนป้องกันโรค รวมถึงการดูแลให้บุคลากรมีความปลอดภัยจากการปฏิบัติงาน	  

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4.9 การให้บริการ	- ไม่มีพนักงานต้อนรับบอกทางเพื่อเข้ารับบริการแผนกต่างๆ - รอนาน - คณาจารย์ บุคลากรจะได้รับความรวดเร็ว ความสะดวกสบายและสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น	1) จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพการบริการที่ชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร ระบุตัวชี้วัดความสำเร็จที่มีความชัดเจนตรวจสอบได้ ตามช่วงเวลาที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งประกาศให้แพทย์ และบุคลากร ผู้บริการได้รับทราบพร้อมๆ กัน เพื่อให้ผู้ใช้บริการเข้าใจและรับทราบในสิทธิขั้นพื้นฐานด้านการรักษาพยาบาล 2) มีการปรับปรุงคุณภาพการบริการให้ดีขึ้น โดยเน้นการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง และมีจิตใจที่พร้อมในการให้บริการ (Service Mind) โดยเฉพาะการดูแลประชาชนให้ได้รับบริการที่ดีและเท่าเทียมกัน 3) มีการปรับปรุงขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการที่กระชับยิ่งขึ้น เนื่องจากในปัจจุบันการรับบริการแต่ละครั้งต้องรอนาน ซึ่งอาจต้องปรับปรุงระบบเวชทะเบียนให้มีช่องบริการเพิ่มขึ้น และอาจมีการพัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น	✓ - จัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล โดยมี การพัฒนาคุณภาพระบบงาน และโครงสร้างต่างๆ ✓ - เพิ่มศักยภาพบุคลากร สมรรถนะด้าน AI อบรม Digital transformation สำหรับบุคลากรเพื่อปรับปรุงและพัฒนา งาน เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2568 - โครงการ Mock Survey ตามมาตรฐาน AACI เพื่อการพัฒนาคุณภาพการรักษายาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วย ตามมาตรฐานสากล AACI International Standard ฉบับที่ 6 ใน 15 ธันวาคม 2568  ✓ - ระบบบริการเป็น Slot ในการเจาะเลือด - จุดคัดกรองผู้ป่วยเพื่อคัดแยกผู้ป่วยแผนกต่างๆ เริ่มปฏิบัติงาน 7.00 น. - มีจุดรักษายาบาลนอกเวลาทำการปกติ ช่วง 16.30-19.30 น. (คลินิกนอกเวลา)	   - มีการปรับปรุงระบบห้องเจาะเลือดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ - มีการปรับปรุงระบบคิว ขั้นตอนการจ่ายเงินและการรับยาให้เป็นคิวเดียวกัน เพื่อลดระยะเวลาการรอรับยา

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		4) ปรับปรุงในเรื่องความเร็วในการให้บริการ โดยปรับระบบการทำงาน ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นลง	✓ - มีระบบบอกบัตรคิวที่ผู้รับบริการได้จากจุดคัดกรองจะเป็นลำดับคิวเดียวกับจุดประชาสัมพันธ์เพื่อให้การบริการเกิดความคล่องตัว - จัดเก้าอี้พักคอยเพื่อรองรับการบริการ ไม่ให้ยืนต่อแถว โดยเรียกผู้รับบริการตามลำดับคิว - มีการจัดทำป้ายบอกทาง หมายเลขห้องทำงานแต่ละหน่วยงาน มองเห็นได้อย่างชัดเจน - มีระบบนัดเป็นช่วงเวลา เข้า 9.00-11.00 น. บ่าย 13.00-15.00 น. เพื่อลดระยะเวลาคอยและเพิ่มความพึงพอใจ ลดความแออัดในโรงพยาบาล - มีบริการรถรับ-ส่ง ผู้มารับบริการระหว่างลานจอดรถกับโรงพยาบาล - มีคอมพิวเตอร์ให้บริการการยืนยันหรือตรวจสอบสิทธิ์การรักษาด้วยตนเอง สำหรับผู้ป่วยที่มาตามนัด ลดระยะเวลาการรอตรวจสอบสิทธิ์จากเจ้าหน้าที่ - มีระบบ NUMED-ER เพื่อจัดการการให้บริการผู้ป่วยตามความเร่งด่วนในห้องฉุกเฉิน - มีเจ้าหน้าที่ประจำจุดคอยช่วยเหลือและให้คำแนะนำผู้รับบริการในแต่ละจุด - ภายในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีระบบแสดงผลแยกประเภทระดับความรุนแรงของผู้ป่วยในการให้บริการภายในแผนก	        

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		5) การขอรับบัตรคิวเพื่อเข้ารับการตรวจรักษาให้มีการชี้แจงขั้นตอนที่เป็นระบบและติดประกาศแนวทางเพื่อขอรับบัตรคิวให้แก่ผู้ใช้บริการทั่วไปได้รับทราบ จะได้ปฏิบัติได้ถูกต้อง 6) ปรับปรุงในด้านการบริหารจัดการทรัพยากร งบประมาณ บุคลากร และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านโดยการลงทุนอย่างเหมาะสม	✓ - ระบบคิวในการให้บริการที่เท่าเทียม  - ประกาศแนวทางขั้นตอนบริการ  ✓ - งานนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ ดำเนินการจัดสรรงบประมาณประจำปีจากงบประมาณแผ่นดิน งบประมาณรายได้ และแหล่งทุนจากภายนอก เพื่อสนับสนุนด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล ให้ทุนการศึกษา จัดสรรงบประมาณสนับสนุนด้านการเดินทางไปฝึกอบรมพัฒนาเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญต่างๆ อีกทั้งจัดสรรงบประมาณสำหรับรองรับการจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง งบประมาณ และ ค่าบริการจัดการภายในองค์กรอย่างเหมาะสมตามพันธกิจขององค์กร	- มีการประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการให้บริการ และมีผู้ช่วยแนะนำให้กับผู้มาบริการอย่างใกล้ชิดในทุกวันและมีป้ายแสดงตัวเลขกำกับไว้อย่างชัดเจนในแต่ละแผนก

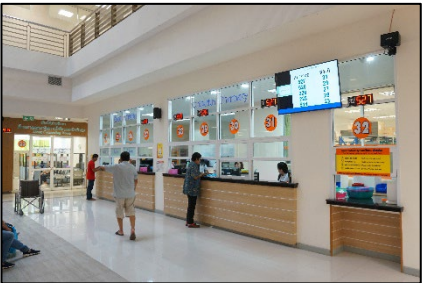
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		7) กำหนดกลยุทธ์ การพัฒนาโรงพยาบาลโดยการวางแผนด้านการเติบโตที่ดี ซึ่งในเบื้องต้นหากยังมีทรัพยากร และความเชี่ยวชาญจำกัด อาจมีการกำหนดทิศทางการพัฒนาไปสู่การเป็นศูนย์บริการที่มีความเป็นเลิศเฉพาะทางก่อน แล้วจึงค่อยพัฒนาไปสู่การเป็นโรงพยาบาลเต็มรูปแบบที่มีความสมบูรณ์ในการให้บริการในทุกๆ ด้าน 8) มีการปรับปรุงในด้านภาพลักษณ์ คือ การยอมรับจากผู้รับบริการ เมื่อมารับบริการแล้วได้รับบริการที่ถูกต้อง อบอุ่น เป็นระบบและได้รับการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง มีคุณภาพ	✓ - จัดสร้างอาคารฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจร ซึ่งดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นอาคาร 3 ชั้น  ✓ - ปรับปรุงบริการอาคารสถานที่ และบริการ ให้มีความสะดวกสบายสำหรับการรับบริการ (ปรับปรุงระบบและห้องปฏิบัติการผู้ป่วยนอก) - ปรับปรุงการให้บริการด้วยรถไฟฟ้ารับ-ส่ง ระหว่างที่จอดรถกับโรงพยาบาล เพื่ออำนวยความสะดวกรวดเร็ว และใส่ใจผู้มารับบริการ 	- กำลังพัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีความเป็นเลิศเฉพาะทาง อยู่ในระหว่างการออกแบบชั้น 4-6

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		9) มีการสร้างความร่วมมือระหว่างผู้บริหาร บุคลากรของมหาวิทยาลัยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ภาคเอกชน และผู้นำชุมชน เพื่อระดมความสามารถที่มีอยู่ของทุกภาคส่วนในการสร้างและพัฒนาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ 10) ให้มีการพัฒนาด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในระดับที่สูงขึ้น เพื่อให้เป็นโรงเรียนแพทย์เฉพาะทาง ดังนั้นการวิจัย และการพัฒนาองค์การขยายเครือข่ายจึงเป็นสิ่งสำคัญความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ	✓ - นวัตกรรมไทยคืนรอยยิ้ม ทีมแพทย์-วิศวกร ม.นครสวรรค์-จุฬาฯ ผนึกกำลัง ใช้ไทเทเนียมพิมพ์สามมิติรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ เป็นครั้งแรกในไทย ในรายการ “ บ่ายนี้มีคำตอบ ” เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2568 - กองทัพอากาศ 3 ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ร่วมกับธนาคารเลือด โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ร่วมกิจกรรมบริจาคโลหิตถวายเป็นพระราชกุศล เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2568 ✓ - ครบรอบ 25 ปีศูนย์โรคหัวใจ ม.นครสวรรค์ เปิดเวทีประชุมวิชาการระดับประเทศ “ INNOVATIVE CARDIOVASCULAR CARE ” อิงใหญ่ โชว์พลังสหสาขาวิชาชีพ มุ่งสู่การดูแลหัวใจไทยอย่างเป็นระบบ ศูนย์โรคหัวใจ ม.นครสวรรค์ ได้ยื่นหยัดเป็นเสาหลักของการรักษาโรคหัวใจในภาคเหนือตอนล่างและผลักดันแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการระหว่างสหวิชาชีพ เป็นเวทีแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านโรคหัวใจในทุกมิติ ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญจากทั่วประเทศร่วมบรรยาย และจัดกิจกรรมทางวิชาการระหว่างวันที่ 1-2 สิงหาคม 2568	     

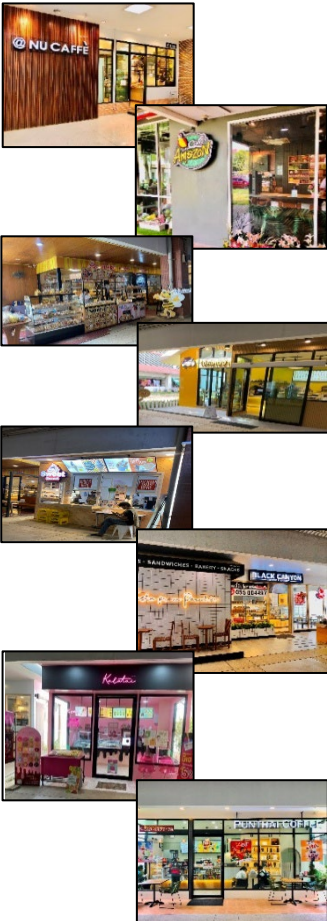
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
4.10 อาคารสถานที่	- ความแออัดของการใช้พื้นที่ - อาคารสูงบดบังทิศทางลมและแสงแดด - จุดซื้อสินค้าน้อย - ห้องน้ำไม่เพียงพอ - โรงอาหารน้อย ไม่มีความหลากหลาย ผู้ขายไม่สุขภาพ - มีความสะดวกสบายเพิ่ม	1) ออกแบบโรงพยาบาล และเลือกใช้วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ให้อบอุ่น คล้ายบ้าน 2) จัดสรรพื้นที่นั่งรอทั้งภายในอาคาร และภายนอกอาคาร สำหรับญาติผู้ป่วย ให้เพียงพอ	✓  ✓  	 - มีโครงการพุทธศาสนา มีพระมาบิณฑบาต เพื่อให้ผู้ป่วยและบุคลากรสามารถทำบุญได้ทำให้รู้สึกอบอุ่นและมีกำลังใจ ที่ได้ทำบุญ

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
		3) เพิ่มร้านซื้อสินค้าเยียมผู้ป่วย 4) เพิ่มจำนวนร้านขายอาหาร ความหลากหลาย และปรับปรุงมารยาทคนขายอาหาร	✓ - ปัจจุบันมีร้านสะดวกซื้อในโรงพยาบาล  ✓ - มีโรงอาหารสำหรับบริการอาหารปรุง ปัจจุบันมีร้านอาหารทั้งหมด 19 ร้าน    	ข้อเสนอแนะ : ทางโครงการได้การตรวจประเมินมาตรฐาน Clean Food Good Taste จากกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนักวิชาการสาธารณสุขนำทีมคณะกรรมการตรวจเยี่ยม ให้ความรู้ แก่ผู้ประกอบการร้านค้าโรงอาหาร เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2567     

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
			- ปัจจุบันมีร้านกาแฟ และร้านขายอาหารทานเล่นในโรงพยาบาล มีประมูลร้านค้าให้บริการแล้วรวม 8 แห่ง คือ 1. ร้าน @ NU CAFE 2. ร้าน Café Amazon 3. ร้าน ฟิ้งน้อย เบเกอรี่ 4. ร้าน ซูชิ บ้านไต้หวัน 5. ร้าน ไอศกรีม Sweet swass 6. ร้าน BLACK CANYON 7. ร้าน ไอศกรีม Kalatai 8. ร้าน PUNTHAI COFFEE	

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ช่วงเปิดดำเนินการ (ต่อ)

รายละเอียดภายในโครงการ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ ✓ = ดำเนินการแล้ว X = ยังไม่ได้ดำเนินการ	ปัญหา / ข้อเสนอแนะ (หมายเหตุ)
			นอกจากนี้ยังมีร้านแวนที่อปเจริญ  - มีร้านเครื่องดื่ม/ร้านขนม/ร้านผลไม้/ร้านขายเสื้อผ้าและร้านค้าทุกร้านในโรงพยาบาลได้รับรองมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร อาหารสะอาด รสชาติดี (Clean Food Good Taste) จากกระทรวงสาธารณสุข  	