

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน พ.ศ.2569

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ (ส่วนขยาย)



ที่ตั้งโครงการ : ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร

เจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด

ที่อยู่ : 48 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี
เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร

เดือนที่จัดทำรายงาน : ระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน 2569

ผู้จัดทำรายงาน

ณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล

48/554 ซอยนิมิตใหม่ 40 แขวงสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-329-2714

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์**

1. ชื่อโครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ (ชื่อเดิม โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย))
2. สถานที่ตั้ง : 44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด (ชื่อเดิม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด)
เอกสารแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อบริษัท **ตั้งเอกสารแนบ 1**
4. สถานที่ติดต่อ : 44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10150
5. จัดทำโดย : นางณิชชารีย์ พรหมวิสุทธิพล
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมเมื่อ
: รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2563 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 2)
7. โครงการนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้ายเมื่อ
: โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 เมื่อเดือนมกราคม 2569
8. รายละเอียดโครงการ
 - **ลักษณะ / ประเภทโครงการ**
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 238 เตียง ประกอบด้วย อาคารได้แก่
 - อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 10 ชั้น (มี 2 ทาวเวอร์; ทาวเวอร์ 1 สูง 10 ชั้น และทาวเวอร์ 2 สูง 8 ชั้น) จำนวน 1
 - อาคารโรงอาหาร ขนาดความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร
 - อาคารห้องพักรวมผลรวม ขนาดความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร
 - **ขนาดพื้นที่โครงการ**
พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร บนโฉนดที่ดินจำนวน 1 โฉนด มีพื้นที่ 18 ไร่ 3 งาน 38.9 ตารางวา โดยใช้ที่ดินสำหรับโครงการส่วนขยายที่ยื่นรายงานฯ เท่ากับ 21,617 ตารางเมตร
 - **กิจกรรมในโครงการ**
โรงพยาบาลทั่วไป

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

บทที่ 1 บทนำ	1-1
1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ	1-1
1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน	1-1
1.3 รายละเอียดโครงการ	1-2
1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	1-5
1.5 การดำเนินงานของโครงการ	1-10
บทที่ 2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	2-1
บทที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.1 คุณภาพอากาศ	3-6
3.2 ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	3-7
3.3 การใช้น้ำ	3-14
3.4 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม	3-14
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย	3-15
3.6 การจราจร	3-16
3.7 พลังงานและไฟฟ้า	3-17
3.8 การใช้ที่ดิน	3-18
3.9 เศรษฐกิจ สังคม	3-18
3.10 ระบบป้องกันอัคคีภัย	3-19
3.11 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ	3-20
บทที่ 4 สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-2

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

เอกสารแนบ

- เอกสารแนบ 1หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงชื่อบริษัท
- เอกสารแนบ 2หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงาน ของสำนักงานนโยบาย และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- เอกสารแนบ 3ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ประกอบการสถานพยาบาล
- เอกสารแนบ 4แบบ ยผ.5 การก่อสร้างอาคารจอดรถ และอาคาร Community Mall
- เอกสารแนบ 5บันทึกการตรวจระบบปรับอากาศ
- เอกสารแนบ 6บันทึกหอผึ่งเย็น
- เอกสารแนบ 7แบบ ทส.
- เอกสารแนบ 8ตัวอย่างเอกสารตรวจสอบสุขภาพพนักงาน
- เอกสารแนบ 9แนวทางป้องกันรังสี
- เอกสารแนบ 10แผนปฏิบัติการป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบ 11ผลตรวจเชื้อลี้จิโอเนลลา
- เอกสารแนบ 12ผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญรูป

รูปที่ 1-1	ที่ตั้งโครงการ	1-3
รูปที่ 1-2	ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์	1-10
รูปที่ 2-1	การรักษาความเป็นระเบียบในโครงการ	2-36
รูปที่ 2-2	พื้นที่สีเขียวของโครงการ	2-36
รูปที่ 2-3	รั้วโครงการ แนวกำแพงกันดิน และการปรับปรุงภูมิทัศน์ริมบึงลำกระเทียม	2-36
รูปที่ 2-4	การจัดจราจรเชื่อมกับถนนภายนอก	2-36
รูปที่ 2-5	ตำแหน่งระบายอากาศออกจากโครงการ และการระบายอากาศของเครื่องปรับอากาศ	2-37
รูปที่ 2-6	การจำกัดความเร็วของรถยนต์	2-37
รูปที่ 2-7	การดูแลสภาพถนนให้สะอาด	2-37
รูปที่ 2-8	การติดป้ายเตือน ให้ดับเครื่องยนต์ขณะจอด	2-37
รูปที่ 2-9	การติดป้ายเตือน งดใช้เสียง	2-37
รูปที่ 2-10	การติดสติ๊กเกอร์ รณรงค์ประหยัดน้ำ	2-38
รูปที่ 2-11	การดูแลระบบประปา ท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี	2-38
รูปที่ 2-12	ถังสำรองน้ำ	2-38
รูปที่ 2-13	การรณรงค์ให้ประหยัดพลังงาน	2-38
รูปที่ 2-14	การเดินสายไฟ การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าที่เป็นระเบียบ	2-38
รูปที่ 2-15	การติดตั้งหลอดไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้าประหยัดพลังงาน	2-39
รูปที่ 2-16	ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง	2-39
รูปที่ 2-17	ระบบป้องกันฟ้าผ่า	2-39
รูปที่ 2-18	การติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคาร	2-39
รูปที่ 2-19	การติดม่านกันแสงในห้องพักรักษา	2-39
รูปที่ 2-20	การวางถังรองรับมูลฝอย และการแยกมูลฝอยที่แหล่งกำเนิด	2-40
รูปที่ 2-21	การขายมูลฝอยรีไซเคิลให้ผู้รับซื้อ	2-40
รูปที่ 2-22	การขนมูลฝอยไปยังห้องพักรวมมูลฝอยรวม	2-40
รูปที่ 2-23	ลิฟต์ขนขยะ	2-40
รูปที่ 2-24	ห้องพักรวมมูลฝอยรวม	2-41
รูปที่ 2-25	ที่จอดรถเก็บขนขยะ	2-41
รูปที่ 2-26	เจ้าหน้าที่ล้างทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย และห้องพักรวมมูลฝอย	2-41

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญรูป (ต่อ)

รูปที่ 2-27 ท่อระบายน้ำ	2-41
รูปที่ 2-28 บ่อหน่วงน้ำ	2-42
รูปที่ 2-29 การดูแลถนน และลานจอดรถให้สะอาด	2-42
รูปที่ 2-30 ป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ และสัญญาณชะลอความเร็ว	2-42
รูปที่ 2-31 ป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร	2-42
รูปที่ 2-32 ทางเข้า-ทางออก	2-42
รูปที่ 2-33 ที่จอดรถ และป้ายสัญญาณจราจร	2-43
รูปที่ 2-34 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณจุดรับ-ส่งคนไข้	2-43
รูปที่ 2-35 ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคาร	2-43
รูปที่ 2-36 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอย	2-43
รูปที่ 2-37 การติดตั้งถัง จัดเก็บถังและท่อระบบก๊าซทางการแพทย์	2-44
รูปที่ 2-38 การป้องกันเสียงในที่ทำงาน	2-44
รูปที่ 2-39 มาตรการป้องกันการดำเนินงานเกี่ยวกับรังสี และการให้บริการเกี่ยวกับรังสี	2-44
รูปที่ 2-40 ห้องความดันลบ	2-44
รูปที่ 2-41 ระบบป้องกันอัคคีภัย	2-45
รูปที่ 2-42 จุลรวมพล	2-45
รูปที่ 3-1 ผลวิเคราะห์ BOD ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569	3-13
รูปที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ SS ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569	3-13

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1-1	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์	1-7
ตารางที่ 2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์	2-2
ตารางที่ 3-1	สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์	3-2
ตารางที่ 3-2	ผลวิเคราะห์น้ำจากหอผึ่งเย็น เดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน 2569	3-7
ตารางที่ 3-3	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569	3-9
ตารางที่ 3-4	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569	3-10
ตารางที่ 3-5	ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ	3-11

บทที่ 1

บทนำ

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

- 1) ชื่อโครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ (ชื่อเดิม โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย))
- 2) สถานที่ตั้ง : 44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร
- 3) ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด (ชื่อเดิม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด)
- 4) สถานที่ติดต่อ : 44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510
- 5) จัดทำโดย : นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล
- 6) โครงการได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ

: รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2563 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 2)

7) โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้าย เมื่อ

: โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 เมื่อเดือนมกราคม 2569

8) ช่วงเวลาที่ยังรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน 2569

1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โรงพยาบาลเสรีรักษ์ ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด (ต่อมาได้เปลี่ยนชื่อโรงพยาบาลเป็น โรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ และเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการเป็น บริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด ดังเอกสารแนบ 1) ได้เปิดดำเนินการมาตั้งแต่ ปี พ.ศ.2551 และมีการขออนุญาตต่อเติมปรับปรุงมาเป็นลำดับ

ต่อมา โครงการมีความประสงค์จะยกเลิกส่วนอยู่อาศัยรวม 64 ห้อง และเพิ่มเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้น จาก 141 เตียง เป็น 238 เตียง (เพิ่มขึ้น 97 เตียง) และนำอาคารโรงอาหาร ความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ที่ได้ก่อสร้างและเปิดใช้งานแล้ว มาเป็นส่วนหนึ่งของโครงการ จึงได้จัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ประกอบด้วย

- อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 10 ชั้น (มี 2 ทาวเวอร์; ทาวเวอร์ 1 สูง 10 ชั้น และทาวเวอร์ 2 สูง 8 ชั้น) จำนวน 1
- อาคารโรงอาหาร ขนาดความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร
- อาคารห้องพักรวม 100 เตียง ขนาดความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร
- ที่จอดรถยนต์ รวม 272 คัน

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร บนโฉนดที่ดิน จำนวน 1 โฉนด มีพื้นที่ 18 ไร่ 3 งาน 38.9 ตารางวา โดยใช้ที่ดินสำหรับโครงการส่วนขยายที่ยื่นรายงานฯ เท่ากับ 21,617 ตารางเมตร

ปัจจุบันโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ลักษณะ โรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียง 238 เตียง ดังใบอนุญาตในเอกสารแนบ 3

ต่อมาในเดือนกุมภาพันธ์ 2567 บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์เสรีรักษ์ จำกัด ได้ยื่นแจ้งการก่อสร้างอาคาร โดยไม่ยื่นขอรับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตร 39 ทวิ เพื่อขอก่อสร้าง ดัดแปลงอาคาร ประกอบด้วย การเพิ่มพื้นที่ชายคา การเพิ่มพื้นที่อาคารเอนกประสงค์ การก่อสร้างอาคาร Community Mall 6 ชั้น และการก่อสร้างอาคารจอดรถ 7 ชั้น รวมทั้งทางเดินเชื่อม และได้รับอนุญาต ดังเอกสารแนบ 4 ปัจจุบันอยู่ระหว่างการก่อสร้าง

บริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป

1.3 รายละเอียดโครงการ

(1) ลักษณะ / ประเภทโครงการ

เดิมโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน 238 เตียง ประกอบด้วย 3 อาคาร รวมพื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร เท่ากับ 31,614 ตารางเมตร ได้แก่

- อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 10 ชั้น มีชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (มี 2 ทาวเวอร์) พื้นที่อาคาร 30,690 ตารางเมตร หลังการเปลี่ยนแปลงเพิ่มชายคาชั้น 1 และขยายพื้นที่อาคารเอนกประสงค์ จะมีพื้นที่รวม 31,386 ตารางเมตร
- อาคารโรงอาหาร เป็นอาคารชั้นเดียว จำนวน 1 อาคาร พื้นที่อาคาร 800 ตารางเมตร
- อาคารห้องพัสดุผลรวม เป็นอาคารชั้นเดียว จำนวน 1 อาคาร พื้นที่อาคาร 124 ตารางเมตร
- อาคาร Community Mall จำนวน 1 หลัง เป็นอาคาร 6 ชั้น พื้นที่อาคาร 8,395 ตารางเมตร
- อาคารจอดรถ จำนวน 1 หลัง เป็นอาคาร 7 ชั้น พื้นที่อาคาร 7,206 ตารางเมตร

(2) ขนาดพื้นที่โครงการ

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1-1) บนโฉนดที่ดิน จำนวน 1 โฉนด คือ โฉนดที่ดินเลขที่ 102234 เลขที่ดิน 1985 มีพื้นที่ 18 ไร่ 3 งาน 38.9 ตารางวา ซึ่งในการพัฒนาโครงการใช้พื้นที่ไม่เต็มแปลง โดยใช้พื้นที่ดินสำหรับโครงการส่วนขยายที่ยื่นรายงานฯ เท่ากับ 13 ไร่ 2 งาน 4.4 ตารางวา หรือเท่ากับ 21,617 ตารางเมตร มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดกับ ถนนเสรีไทย ถัดไปเป็นเต็นท์รถยนต์มือสอง
ทิศตะวันออก	ติดกับ อาคารพาณิชย์ และทาวน์เฮ้าส์
ทิศใต้	ติดกับ ลำบึงกระเทียม ถัดไปเป็นบ้านพักอาศัย
ทิศตะวันตก	ติดกับ ที่ว่างที่เป็นเจ้าของเดียวกัน ถัดไปเป็นลำบึงกระเทียม และต้นเต็นท์รถยนต์มือสอง

(3) กิจกรรมในโครงการ

3.1) ผู้ที่อยู่ในโครงการ

ประเมินจำนวนผู้ที่อยู่ในโครงการสูงสุด ประกอบด้วย ผู้ป่วยค้างคืน 238 คน ผู้ป่วยนอกและญาติ 430 คน และบุคลากร 417 คน รวมจำนวนคนในโครงการทั้งสิ้น 1,085 คน

3.2) ระบบน้ำใช้

โครงการใช้บริการน้ำประปา จากการประปานครหลวง สาขามีนบุรี รวมความต้องการใช้น้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภค สูงสุด 398.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยจัดให้มีการสำรองน้ำใช้ดังนี้



รูปที่ 1-1 ที่ตั้งโครงการ

- ทาวเวอร์ 1 มีถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 1 ถัง ปริมาตรเก็บกัก 282 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำบนชั้นหลังคา จำนวน 2 ถัง ปริมาตรกักเก็บรวม 166 ลูกบาศก์เมตร รวมความจุถังเก็บน้ำทั้งหมด เท่ากับ 448 ลูกบาศก์เมตร
 - ทาวเวอร์ 2 มีถังเก็บน้ำใต้ดิน 4 ถัง รวมความจุ 249 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำบนชั้นหลังคา 2 ถัง มีปริมาตรเก็บกักรวม 184 ลูกบาศก์เมตร รวมความจุถังเก็บน้ำของทาวเวอร์ 2 เท่ากับ 433 ลูกบาศก์เมตร
 - อาคารโรงอาหาร มีถังเก็บน้ำสำเร็จรูป รวมความจุเก็บกัก 40 ลูกบาศก์เมตร
- ถังเก็บน้ำสามารถสำรองน้ำอุปโภค-บริโภค ภายในโครงการได้นาน 28.17 ชั่วโมง ปัจจุบันมีปริมาณน้ำใช้เฉลี่ย 200 ลูกบาศก์เมตร/วัน

3.3) ระบบบำบัดน้ำเสีย

น้ำเสียจากกิจกรรมต่าง ๆ ภายในโครงการ จะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการประกอบด้วย

- น้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 มีปริมาณ 143.20 ลูกบาศก์เมตร/วัน รวบรวมเข้าบำบัดในระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 เป็นระบบเติมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated sludge) ออกแบบให้รองรับน้ำเสียในอัตรา 160 ลูกบาศก์เมตร/วัน
- น้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 มีปริมาณ 90.50 ลูกบาศก์เมตร/วัน รวบรวมเข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ไม่น้อยกว่า 118.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน
- น้ำเสียจากอาคารโรงอาหาร มีปริมาณ 18 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะผ่านการบำบัดขั้นต้นก่อนส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2
- น้ำเสียจากห้องพัสดุผสมรวม มีปริมาณ 0.1 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะรวบรวมเข้าบำบัดในระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2

3.4) ระบบระบายน้ำ

ระบบระบายน้ำของโครงการแยกพื้นที่ออกเป็น 2 ส่วน คือ

- พื้นที่ส่วนที่ 1 (พื้นที่เดิม) มีพื้นที่ 5-1-69.9 ไร่ (8,679.6 ตารางเมตร) จัดให้มีระบบระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำ ไว้ด้านหน้าโครงการ ความจุบ่อหน่วงน้ำ 148 ลูกบาศก์เมตร
- พื้นที่ส่วนที่ 2 (พื้นที่ส่วนขยาย) มีพื้นที่ 12,938 ตารางเมตร ออกแบบระบบระบายน้ำฝน และน้ำเสียเป็นท่อแยก จัดให้มีระบบระบายน้ำแยกจากพื้นที่ส่วนที่ 1 และมีบ่อหน่วงน้ำด้านหน้าโครงการติดกับถนนเสรีไทย ขนาดความจุ 224.40 ลูกบาศก์เมตร ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้วยเครื่องสูบน้ำ มีอัตราการสูบ 0.115 ลูกบาศก์เมตร/วินาที

3.5) การจัดการมูลฝอย

ปริมาณมูลฝอยที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในช่วงเปิดดำเนินการของโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณสูงสุด เท่ากับ 1,156.40 กิโลกรัม/วัน (5.901 ลูกบาศก์เมตร/วัน) จำแนกเป็น

- มูลฝอยย่อยสลายได้ 542.5 กิโลกรัม/วัน หรือ 1.808 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
- มูลฝอยรีไซเคิล 325.5 กิโลกรัม/วัน หรือ 2.17 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
- มูลฝอยทั่วไป (แห้ง) 184.45 กิโลกรัม/วัน หรือ 1.23 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
- มูลฝอยอันตราย 32.55 กิโลกรัม/วัน หรือ 0.217 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
- มูลฝอยติดเชื้อ 71.4 กิโลกรัม/วัน หรือ 0.476 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน

โครงการจัดให้มีห้องพักรวมผู้ป่วยรวม ภายในแบ่งเป็น 5 ห้อง ได้แก่ ห้องพักรวมผู้ป่วยย่อยสลายได้ ห้องพักรวมผู้ป่วยไร้เชื้อ ห้องพักรวมผู้ป่วยทั่วไป (แห้ง) ห้องพักรวมผู้ป่วยอันตราย และห้องพักรวมผู้ป่วยติดเชื้อ ซึ่งสามารถรองรับผู้ป่วยที่เกิดขึ้นภายในโครงการได้ไม่น้อยกว่า 3 วัน

3.6) ระบบไฟฟ้า

โครงการมีความต้องการใช้ไฟฟ้าในระยะเปิดดำเนินการ รวม 2,623.19 KVA โดยรับไฟฟ้าจากการไฟฟ้านครหลวง สถานีย่อยมีนบุรี โดยมีหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1,500 KVA จำนวน 2 ชุด นอกจากนี้ โครงการได้จัดเตรียมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด ซึ่งทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ

3.7) ระบบป้องกันและควบคุมอัคคีภัย

โครงการจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัย ประกอบด้วย

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์แจ้งเหตุ ได้แก่ ชุดกดแจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) กริ่งสัญญาณเตือนภัย (Fire Alarm Bell)
- ระบบดับเพลิง ได้แก่ ท่อยืน ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร และน้ำสำรองดับเพลิง และระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System)
- บันไดหนีไฟ จัดให้มีบันไดหนีไฟของทาวเวอร์ 1 จำนวน 3 แห่ง บันไดหนีไฟทาวเวอร์ 2 จำนวน 2 แห่ง
- ห้องบรรเทาสาธารณภัยและลิฟต์ดับเพลิง จำนวน 2 ชุด และพื้นที่หนีไฟทางอากาศ จำนวน 1 แห่ง
- จุฬารวมพล จำนวน 3 แห่ง ประกอบด้วย จุฬารวมพลที่ 1 สำหรับผู้ป่วยนอก พื้นที่ 302 ตารางเมตร จุฬารวมพลที่ 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 230 ตารางเมตร และจุฬารวมพลที่ 3 สำหรับผู้ป่วยหนักที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (นอนเตียง) พื้นที่ 765 ตารางเมตร

3.8) ระบบจราจรและที่จอดรถ

โครงการออกแบบให้มีทางออก ทางเข้า-ออก และทางเข้า รวม 3 แห่ง เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้ใช้บริการทั้งสิ้น 272 คัน แบ่งเป็น ที่จอดรถทั่วไป 262 คัน ที่จอดรถผู้พิการ จำนวน 4 คัน ที่จอดรถพยาบาล 4 คัน ที่จอดรถรับ-ส่งศพ 1 คัน ที่จอดรถเก็บขนมูลฝอย 1 คัน

3.9) พื้นที่สีเขียว

โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวบริเวณพื้นที่ชั้นล่างทั้งหมด ขนาดพื้นที่รวม 2,541.14 ตารางเมตร มีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,673.05 ตารางเมตร พันธุ์ไม้ที่ปลูก ได้แก่ ราชพฤกษ์ อินทนิลน้ำ แคนา มะฮอกกานีใบใหญ่ และประดู่ทองสนานอกนั้นเป็นพื้นที่ปลูกไม้พุ่มและไม้คลุมดิน พันธุ์ไม้ที่ปลูก ได้แก่ โมกซ้อน เข็มปัตตาเวีย กำแพงเงิน ไทรเกาหลี พวงทองต้น และหญ้าม้าเลเชีย

1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้

- 1) มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 19 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
 - 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
 - 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
 - 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
 - 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
 - 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรทางชีวภาพ
 - 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
 - 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้าและพลังงาน
 - 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
 - 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
 - 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
 - 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
 - 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
 - 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพเศรษฐกิจและสังคม
 - 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสาธารณสุข
 - 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
 - 1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
 - 1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 11 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 2.1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2.2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 2.3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 2.4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 2.5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 2.6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
- 2.7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านพลังงานและไฟฟ้า
- 2.8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้ที่ดิน
- 2.9) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านเศรษฐกิจและสังคม
- 2.10) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 2.11) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังแสดงในตารางที่ 1-1

ตารางที่ 1-1

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศ	1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ 2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ 3. เก็บตัวอย่างน้ำที่หอผึ่งเย็นของอาคารโรงพยาบาล	- การเจริญเติบโตของต้นไม้ - สภาพการใช้งานของป้ายเตือน - เชื้อลีสทีโอเนลล่า	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
2. ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	1. ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 2	- ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. บ่อตรวจคุณภาพก่อนเข้าและออกจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	- pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล
	4. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
3. การใช้น้ำ	1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำภายในโครงการ	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	5. ถังเก็บน้ำใต้ดิน และชั้นหลังคา/ดาดฟ้าทุกถัง	- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรักษ์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
4. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. บ่อพักน้ำ 2. ท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ - ปริมาณตะกอนในท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ - การรั่วซึมหรือแตก	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล		
	1.1 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนกต่าง ๆ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	1.2 ห้องพักมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล	- ปริมาณมูลฝอย	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	1.3 บริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	- ความสะอาด	ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยติดเชื้อ		
	2.1 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องทำงานได้ดี	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2.2 ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยแตก/รั่วซึม	ทุกครั้งเมื่อเก็บขน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2.3 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยอันตราย		
	3.1 ถังรองรับมูลฝอยอันตรายประจำชั้นตามแผนกต่าง ๆ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3.2 ห้องพักมูลฝอยอันตราย	- ปริมาณมูลฝอย	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรักษ์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
5. การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	4. บริเวณพื้นที่โครงการ	- รายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน - วัน เวลา และปริมาณมูลฝอยแต่ละประเภทที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ - ใบเสร็จค่าบริการในการนำมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัด	ทุกวันตลอดช่วงเปิดดำเนินการ
6. การจราจร	1. บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่างและกล้องวงจรปิด (CCTV)	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
7. พลังงานและไฟฟ้า	1. ไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. อุปกรณ์และสายไฟฟ้าบริเวณพื้นที่ส่วนกลางทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. รีเลย์ป้องกันกระแสเกิน	- สิ่งสกปรก ลานหมุน ความชื้นหน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. เซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ	- การทำความสะอาด	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
8. การใช้ที่ดิน	ตลอดแนวลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้บริเวณที่มีการจัดภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
9. เศรษฐกิจและสังคม	ประชาชนกลุ่มระยะประชิดพื้นที่โครงการ กลุ่มผู้พักอาศัยที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร	- ความคิดเห็นของประชาชนต่อผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ	กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการจากที่เห็นชอบ
10. การป้องกันอัคคีภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. สำนักงานช่างของโครงการ	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้น	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่	- ตรวจสอบสภาพและความพร้อมในการใช้งาน	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
11. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ	ต้นไม้และพืชที่ปลูกคลุมดินไว้ภายในพื้นที่โครงการ	การเจริญเติบโตของต้นไม้	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

1.5 การดำเนินงานของโครงการ

ปัจจุบันโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ เปิดให้บริการโรงพยาบาลขนาด 238 เตียง (สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ดังเอกสารแนบ 3) ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน แสดงดังรูปที่ 1-2



รูปที่ 1-2 ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ (ชื่อเดิม โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย)) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 ตามหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส. 1010.5/6975 ลงวันที่ 26 พฤษภาคม 2563

ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 19 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรทางชีวภาพ
- 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้าและพลังงาน
- 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
- 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
- 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพเศรษฐกิจและสังคม
- 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสาธารณสุข
- 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ (ดังรูปที่ 2-1)	-
- ดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที	- มีการปลูกต้นไม้ และดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ (ดังรูปที่ 2-2)	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย		
- ปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย	- มีการปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย (ดังรูปที่ 2-2)	-
- จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ (ยกเว้นด้านที่ติดกับที่ว่างที่เป็นเจ้าของเดียวกัน) และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	- จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ (ดังรูปที่ 2-3)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบตลอดแนวเขตที่ดินที่ติดกับลำบึงกระเทียม	- มีการดูแลแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินที่ติดกับลำบึงกระเทียม (รูปที่ 2-3)	-
- ปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	- มีการปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	-
1.3 คุณภาพอากาศ		
- จัดการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจรและช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- จัดการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก ไม่ทำให้เกิดปัญหาการจราจรติดขัด (รูปที่ 2-4)	-
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศตามที่กฎหมายกำหนดและที่ออกแบบไว้	-
- กำหนดตำแหน่ง ให้อากาศออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- ตำแหน่งระบายอากาศออกจากอาคารอยู่ในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง (ดังรูปที่ 2-5)	-
- ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วน ต้องไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียง ทางคนสัญจร และต้องอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงไม่น้อยกว่า 5 เมตร	- ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วน ไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียง ทางคนสัญจร และอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงมากกว่า 5 เมตร (ดังรูปที่ 2-5)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.3 คุณภาพอากาศ		
- ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศให้มีสภาพดีอยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว โดยกำหนดให้มีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศในอาคารทุก 3 เดือน	- มีการตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศให้มีสภาพดีอยู่เสมอ และมีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศเป็นระยะ บันทึกรายการตรวจระบบปรับอากาศ ดังเอกสารแนบ 5	-
- จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดฝุ่นละออง โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ติดป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายจำกัดความเร็ว และป้ายขอความร่วมมือรถทุกคัน (ดังรูปที่ 2-6)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่น (รูปที่ 2-7)	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ (รูปที่ 2-8)	-
- ดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบหอผึ่งเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- มีการดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบหอผึ่งเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	-
- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวัง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบผึ่งเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวัง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบผึ่งเย็น เป็นบุคคลที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	-
- ต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง ติดไว้ที่หอผึ่งเย็น พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544 (เอกสารแนบ 6)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.4 เสี่ยง และความสั่นสะเทือน		
- รถที่วิ่งในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายจำกัดความเร็ว และป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ ตามแนวนอนในโครงการ (ดังรูปที่ 2-6)	-
- ติดตั้งป้ายดัดใช้เสียงดังในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล รวมถึงพื้นที่ใกล้เคียง	- มีการติดตั้งป้ายดัดใช้เสียงดังในโรงพยาบาลบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง และห้องพัก (รูปที่ 2-9)	-
- จัดให้มีป้าย “ห้ามสตาร์ทรถทิ้งไว้” ติดตั้งไว้บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ (รูปที่ 2-8)	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบึงกระเทียม	- มีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสีย	-
- ดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นลงสู่ลำบึงกระเทียม	- มีการดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นลงสู่ลำบึงกระเทียม	-
- ปรับปรุงภูมิสถาปัตยกรรมบริเวณรอบลำบึงกระเทียมยาวตลอดแนวที่ดินของเจ้าของโครงการทั้งหมด โดยโครงการขอใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของแนวลำบึงกระเทียมเฉพาะส่วนที่จำเป็นเพื่อก่อสร้างสะพานเป็นทางสัญจรของรถยนต์ขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาวประมาณ 11.92-12.08 เมตร	- มีปรับปรุงภูมิสถาปัตยกรรมบริเวณรอบลำบึงกระเทียมยาวตลอดแนวที่ดินของโครงการทั้งหมด (ดังรูปที่ 2-3)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบขนานแนวเขตที่ดินที่ติดลำบึงกระเทียมด้านในให้มั่นคงแข็งแรง	- มีการดูแลแนวกำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินที่ติดลำบึงกระเทียมด้านในให้มั่นคงแข็งแรง (รูปที่ 2-3)	-
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก		
- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.1 การใช้น้ำ		
- รมรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- มีการรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำ อ่างล้างมือ และบริเวณที่มีการใช้น้ำ (รูปที่ 2-10)	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามี การชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ ระบบเส้นท่อประปา อุปกรณ์ประปา ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 2-11)	-
- เก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพให้มีคุณภาพ เหมาะกับการอุปโภค โดยเก็บตัวอย่างทุก 1 เดือน	- มีการเก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพทุกเดือน	-
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยสลับถังที่จะล้าง และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดย ใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไป จากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากันทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการปีละ 2 ครั้ง	-
- ตรวจสอบความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มจากเดิมจนผิดปกติให้ดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปา	- มีการตรวจสอบความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน	-
- กำหนดให้สำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน ของอัตราการใช้น้ำในโครงการ โดยต้องสำรองน้ำใช้ในถังเก็บน้ำใต้ดินและชั้นหลังคาสำหรับแต่ละส่วนตามที่ได้จัดไว้ในปัจจุบันอย่างน้อย ดังนี้ * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร	- มีถังสำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน รูปที่ 2-12 * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร	-
3.2 การใช้ไฟฟ้าและพลังงาน		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญคอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญคอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- รมรณรงค์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- มีการรณรงค์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยติดสติ๊กเกอร์ไว้จุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-13)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในพื้นที่ให้เป็นไปตามความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในพื้นที่ให้เป็นไปตามความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน (รูปที่ 2-14)	-
- ปฏิบัติตามมาตรการการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการต้องปฏิบัติ ดังนี้ * จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน * เลือกใช้อุปกรณ์ฟาร์รุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟาร์รุ่นประหยัดไฟ * ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ * ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปตามความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน * ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักผู้ป่วย ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่าง ๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	- มีการปฏิบัติตามมาตรการการอนุรักษ์พลังงาน เช่น * จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน * เลือกใช้อุปกรณ์ฟาร์รุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟาร์รุ่นประหยัดไฟ * ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ * ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปตามความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน * ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักผู้ป่วย ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่าง ๆ ที่จัดให้มีในอาคาร (รูปที่ 2-15)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คิวน์ เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คิวน์ เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง และมีการติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย (รูปที่ 2-16)	-
- ติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-17)	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารไปบดบังแสงแดดที่ทำให้มืดทึบเกินไป	- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารไปบดบังแสงแดดที่ทำให้มืดทึบเกินไป	-
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	- มีการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก ดังรูปที่ 2-18	-
- ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาด เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- มีการติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาด เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้ (รูปที่ 2-19)	-
- ปลุกต้นไม้ตามบริเวณกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคาร และเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- ไม่มีการปลุกต้นไม้ตามบริเวณกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เนื่องจากทำเป็นหน้าต่าง ประตูที่ไม่สามารถออกไปข้างนอกได้เพื่อความปลอดภัยของคนไข้ ทำให้ไม่สะดวกในการดูแลรักษา	-
- ติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิตช์ไฟในห้องน้ำผู้ป่วย เพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้บันได”	- มีการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว และลดการใช้พลังงาน เช่น “ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้บันได” ดูรูปที่ 2-13	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบปิดอัดรีบูต	- มีการตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบปิดอัดรีบูต	-
- ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporation และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	- มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporation และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น ตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ไฟฟ้าและพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่	- มีพนักงานฝ่ายช่างรับผิดชอบด้านพลังงาน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน	-
- จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด เพื่อจ่ายไฟให้กับส่วนต่าง ๆ ของโรงพยาบาล (รวมถึงลิฟต์ทั้งหมดในอาคาร) ในกรณีไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงดับหรือตก เพื่อป้องกันอุปกรณ์ทางการแพทย์เกิดความเสียหายชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน	- จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด ดังรูปที่ 2-16	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.3 การจัดการขยะ		
(1) มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป 1.1 การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการ ดังนี้ - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปและมีถุงดำสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบุ “มูลฝอยทั่วไป” โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนดไว้	- มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปและมีถุงดำสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบุ “มูลฝอยทั่วไป” วางไว้ที่จุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-20)	-
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตรายรับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน * หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหาก พร้อมมีข้อความระบุ “ขยะอันตราย”	- มูลฝอยอันตราย มีการเก็บยาหมดอายุ ไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลิตรายรับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ สำหรับสารเคมี เคมีภัณฑ์จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหาก - มีการทบทวนแผนปฏิบัติการตรวจสอบและจัดการสินค้าใกล้หมดอายุ ให้ทันสมัย และสอดคล้องกับสถานการณ์ โดยเริ่มประกาศใช้ในเดือนมกราคม 2568 ซึ่งครอบคลุมทั้งยา สารเคมี และเคมีภัณฑ์ (เอกสารแนบ 7)	-
1.2 แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอยสำหรับแต่ละประเภทโดยใช้สี ดังนี้ - ถุงสีเทา สำหรับมูลฝอยอันตราย - ถุงสีเขียว สำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ - ถุงสีเหลือง สำหรับมูลฝอยรีไซเคิล - ถุงสีน้ำเงิน สำหรับมูลฝอยทั่วไป	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยมีถุงรองรับมูลฝอยอีกชั้น ดังรูปที่ 2-20	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.3 การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเตาภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	- มีเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ (รูปที่ 2-20)	-
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก ก่อ่ง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก ก่อ่ง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย (รูปที่ 2-21)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชลเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00-08.00 น. และ 17.00-18.00 น.	- มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชลเซ็น โดยมีการกำหนดเวลาเก็บที่ชัดเจน (รูปที่ 2-22)	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม (รูปที่ 2-22)	-
- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	-
1.4 การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	- ลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับจะแยกประเภท ไม่ใช้ปนกัน ดังรูปที่ 2-22	-
- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอู้ม ห้ามโยน ตีง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุทุกบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมี	- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอู้ม ห้ามโยน ตีง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ทำการบรรจุทุกบนรถเข็น	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
การสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยขึ้นลำเลียงตามลิฟต์ดับเพลิง		
- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 07.00-08.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	- มีการกำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา ที่ไม่กระทบต่อผู้ใช้บริการ	-
- จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ใช้บริการ โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิง และเส้นทางลำเลียงมูลฝอยให้ใช้ถนนด้านหลังอาคาร หลีกเลียงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล และบริเวณเส้นทางเดินผู้มาใช้บริการ	- จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ใช้บริการ (รูปที่ 2-23)	-
1.5 ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน เพื่อรอติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืน	-
1.6 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่	-
1.7 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	-
1.8 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตรกักเก็บ 14.70 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ปริมาตรกักเก็บ 37.08 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 2.4 ลูกบาศก์เมตร	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ดังรูปที่ 2-24	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.9 ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจาก ที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีการทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจาก ที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
1.10 จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้ง ไฟส่องสว่าง เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของหน่วยงานที่ เข้ามาเก็บขน	- จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม ไว้ใกล้ห้องพักมูลฝอย พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง (รูปที่ 2-25)	-
1.11 มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดย ตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างเกินกว่า 2 วัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของ โครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดย ตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างเกินกว่า 2 วันเจ้าหน้าที่ของโครงการจะ ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	-
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูล ฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้ เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว (รูปที่ 2-26)	-
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้น ออกนอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและ เชื้อโรค	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้น ออกนอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อ โรค	-
- ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลด ผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่น และเชื้อโรค	- แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน	-
- บรรจุมูลฝอยในถุงดำ มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตาม ประเภท โดยเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ต้องผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ	- มีการบรรจุมูลฝอยในถุงดำ มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตาม ประเภท	-
1.12 จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยย่อยสลาย ได้ ขนาดพื้นที่ 8 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ท่ออากาศเสียอยู่ที่ความลึก 1 เมตร บรรจุปุ๋ยหมัก กำหนดความพรุน 50% คิดเป็นพื้นที่สัมผัส 4 ตาราง เมตร (ต้องการ 4 ตารางเมตร) เลือกใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 120 CFM มีระยะเวลาสัมผัสอากาศนาน 118 นาที ซึ่งไม่น้อยกว่า 60 วินาที	- จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ด้านหลังอาคารห้องพักขยะ	-
2. มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 2.1 จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมี ถุงพลาสติกสีแดงทึบแสง ทนต่อสารเคมี และการรับน้ำหนักรองรับมูลฝอยติดเชื้อ	- จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับ โดยมีถุงพลาสติกสีแดงทึบแสง ทนต่อสารเคมี และการรับ น้ำหนักกรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอย	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
เชื้อสุมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีค่าเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถึงรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	ติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถึงรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ (ดังรูปที่ 2-22)	
2.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กำหนด	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กำหนด	--
2.3 หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	-
2.4 ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะ มีการผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอย	-
2.5 กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	
2.6 หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือน้ำยาคลอรีนออกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ หรือน้ำยาคลอรีนออกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น	-
2.7 ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ - เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	- หากมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น มีข้อกำหนดให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	-
- ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์	* หากมีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2.8 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อปริมาตรเก็บกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และให้ติดเครื่องปรับอากาศ	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อปริมาตรเก็บกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และมีการติดเครื่องปรับอากาศ (ดังรูปที่ 2-24)	-
2.9 หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้ว มีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ (รูปที่ 2-26)	-
2.10 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกต้อง สุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม และเข้าร่วมการอบรมตามที่บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เข้ามาจัดเก็บมูลฝอยจากพื้นที่โครงการ มีการจัดอบรมทุกครั้ง	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	-
2.11 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวัน ไปยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวันในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวัน ไปยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวันในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	-
2.12 ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยเลือกใช้ Ultraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น แสง UV1 ที่ผลิตได้เป็นชนิด 10 ไมโครวัตต์-วินาที-ตารางเซนติเมตร (253.7 นาโนเมตร) โดยกำหนดให้มีการเปลี่ยนหลอด UV ทุก 1 ปี หรือ 9,000 ชั่วโมง หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต และดูดอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศขนาด 30 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (0.85 ลูกบาศก์เมตร/นาที่ : 4 เท่าของปริมาตรห้อง = 20 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง หรือ 0.33 ลูกบาศก์เมตร/นาที่) ไปบำบัดในบ่อดินขนาดพื้นที่ 2 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ภายในบรรจุปุ๋ยหมัก มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 1.18 นาที่ (มากกว่า 1 นาที่)	- ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยเลือกใช้ Ultraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น และดูดอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศ ไปบำบัดในบ่อดินด้านหลังอาคาร	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม		
- รับผิดชอบให้ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณด้านหน้าโครงการ	- มีการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด (รูปที่ 2-10)	-
- ระบบระบายน้ำในโครงการต้องเป็นระบบท่อน้ำแยก โดยแยกเป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน	- ระบบระบายน้ำในโครงการ เป็นระบบท่อน้ำแยก โดยแยกเป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน (รูปที่ 2-27)	-
- พื้นที่ระบายน้ำส่วนที่ 1 (ตามที่ได้รับความเห็นชอบในรายฯ) จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำด้านทิศเหนือของโครงการและอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ ดังนี้ * จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเป็นถังไฟเบอร์กลาส จำนวน 4 ถัง ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3.0 เมตร ฝังใต้ดินที่ระดับ -3.60 เมตร (จากระดับดิน) บริเวณด้านทิศเหนือของโครงการ โดยถังทั้ง 4 เชื่อมต่อกันด้วยท่อขนาด 150 มม. ที่ระดับ 3.13 เมตร (จากระดับดิน) มีท่อน้ำเข้า 2 ท่อ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. มีท่อน้ำออก 1 ท่อ และท่อน้ำล้น 1 ท่อ ที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. ที่ระดับ -1.0 เมตร (จากระดับดิน) * จัดให้มีบ่อพักน้ำบริเวณด้านหน้าถังหน่วงน้ำ เป็นบ่อคอนกรีตเสริมเหล็ก ขนาด 1.2x1.2x2.0 เมตร พร้อมตะแกรงดักขยะ โดยเชื่อมต่อกับถังหน่วงน้ำด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. จำนวน 2 ท่อ ที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน) เพื่อรวบรวมน้ำฝนเข้าสู่ถังหน่วงน้ำ * ติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที่ จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน่วงน้ำ ควบคุมการทำงานด้วยระบบลูกลอย 2 ระดับ โดยกำหนดให้เครื่องสูบน้ำเริ่มทำงานเมื่อระดับน้ำในถังหน่วงน้ำอยู่ที่ระดับ -0.85 เมตร (จากระดับดิน) และหยุดทำงานที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน)	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำตามที่กำหนด และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ พร้อมทั้งจัดให้มีบ่อพักน้ำ และติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที่ จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน่วงน้ำ (รูปที่ 2-28)	-
- พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 จัดให้มีการหน่วงน้ำในบ่อหน่วงน้ำที่มีปริมาตรเก็บกัก 244.40 ลูกบาศก์เมตร	- พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 จัดให้มีการหน่วงน้ำในบ่อหน่วงน้ำของโครงการตามที่กำหนด	-
- ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ส่วนที่ 2 ลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบรวม .115 ลูกบาศก์เมตร/วินาที	- มีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ส่วนที่ 2 ลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
(ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.116 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) และพื้นที่ส่วนที่ 1 ด้วยอัตราไม่เกิน 0.067 ลูกบาศก์เมตร/วินาที		
- ทำความสะอาด ขุดลอกบ่อบำบัดน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำ และบ่อบำบัดน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง	- มีการทำความสะอาด ขุดลอกบ่อบำบัดน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำ และบ่อบำบัดน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน	-
- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ	- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ (ดังรูปที่ 2-29)	-
- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้ * เอกสารสำคัญในส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูง ยังบริเวณห้องสำนักงานในชั้นที่ 10 * อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังชั้นที่ 2 ขึ้นไป * ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก * ในส่วนของวัสดุการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้มีใช้งานได้น้อยกว่า 10 วัน * ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มีใช้งานอย่างน้อย 1 เดือน * น้ำ อาหารแห้ง และวัตถุดิบ จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน * เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาล และรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ * เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้ * เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก	- โครงการกำหนดแผนฉุกเฉิน ซึ่งใช้ในการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วมตามที่กำหนด	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* เตรียมเชื้อซีพี รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เทียนจุดแสงสว่าง และเสื้อกันฝนให้เพียงพอต่อการใช้งาน * ปรับระบบบริการทางการแพทย์ ได้แก่ ● ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลสินแพทย์ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลวิภาวดี ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักค้าง ● การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลสินแพทย์ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลวิภาวดี ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับดูแล จัดเก็บผู้ป่วยเสียชีวิต ● ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ปรับลดปริมาณการใช้งานให้เหมาะสมโดยประสานกับห้างค้าส่ง หรือห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ และหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ● ระบบอาหารสำหรับผู้ป่วย เตรียมอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น อาหารกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ โดยประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตรที่ไม่เกิดอุทกภัย และบริษัทเอกชนที่ส่งอาหารให้กับโรงพยาบาล ● ระบบยาและเวชภัณฑ์ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายยาและเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร กรณีเวชภัณฑ์ขาด ● ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก ● ปรับเปลี่ยนสถานบริการ ระบบ Lab ระบบ x-ray ส่งโรงพยาบาลพันธมิตรที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง * จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพันธมิตรที่น้ำไม่ท่วมในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้		

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
(เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น * จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตราค่าล้างออกสำรวจ เฝ้าประจำจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ * บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Servicw manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย * จัดตั้งกองอำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหายุทกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อำนวยการสั่งการในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และดำเนินการติดต่อ/สื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล * จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ * กำหนดให้มีการซ้อมอพยพกรณีเกิดอุทกภัยทุก 6 เดือน		
- ตรวจสอบแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดลำบึงกระเทียมด้านทิศใต้ให้อยู่ในสภาพมั่นคงแข็งแรง ใช้งานได้ตลอดระยะเวลาดำเนินโครงการ และดูแลบำรุงรักษาพืชคลุมดินบริเวณที่ดินสาธารณะก่อนถึงริมคลองเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน	- มีการตรวจสอบแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดลำบึงกระเทียมให้อยู่ในสภาพมั่นคงแข็งแรง และดูแลบำรุงรักษาพืชคลุมดินบริเวณที่ดินสาธารณะก่อนถึงริมคลองเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน (ดูรูปที่ 2-3)	-
3.5 การจราจร		
- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ (รูปที่ 2-30)	-
- จัดให้มีกระຈกนูน และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าออกได้อย่างชัดเจน	- จัดให้มีกระຈกนูน และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าออกได้อย่างชัดเจน	-
- จัดให้มีป้อมยาม และยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในช่วงโมงเร่งด่วน	- จัดให้มีป้อมยาม และยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในช่วงโมงเร่งด่วน (รูปที่ 2-31)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการกำหนดให้เข้ามาขนส่งนอกช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- จัดให้ทางเข้า-ออก 1 แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออกเพื่อให้การเข้าออกโครงการสะดวกและปลอดภัยยิ่งขึ้น	- จัดให้ทางเข้า-ออก 1 แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออก ดังรูปที่ 2-32	-
- ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อื่นจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง	- โครงการไม่มีการประกอบกิจการ และการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อื่นจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง	-
- จัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์ภายในโครงการ จำนวน 272 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน รวมทั้งติดป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ เช่น กระจะกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า และกล้องวงจรปิด ตามที่ออกแบบไว้	- จัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ตามที่กำหนด รวมทั้งติดป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-33	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยว และลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถ ใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยว และลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถ ใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน (รูปที่ 2-31)	-
- บริเวณทางเข้าออกโครงการจัดให้มีป้อมยาม และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความชัดเจนในการมองเห็นเวลากลางคืน	- บริเวณทางเข้าออกโครงการจัดให้มีป้อมยาม และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความชัดเจนในการมองเห็นเวลากลางคืน (รูปที่ 2-31)	-
- ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกและถนนภายในให้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	- ทางเข้า-ออกและถนนภายในมีความสะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย	- มีการเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ (ดูรูปที่ 2-33)	-
- เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ กำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยกำหนดให้มีป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายจำกัดความเร็ว และป้ายขอความร่วมมือรถลดความเร็ว (ดูรูปที่ 2-6)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดป้าย “ห้ามสตรารถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- มีการติดป้าย “ห้ามสตรารถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (รูปที่ 2-8)	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
- ติดป้ายห้ามใช้เสียงดัง และลดความเร็วรถ เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายจำกัดความเร็ว และป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ (รูปที่ 2-6)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับส่งคนไข้	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับส่งคนไข้ (รูปที่ 2-34)	-
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ	-
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- มีการจัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล	-
- บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทย ห่างจากทางออกโครงการ 10 เมตร จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก โดยกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้า เวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเย็น เวลา 16.00-19.00 น.	- บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทย จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก โดยกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้า เวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเย็น เวลา 16.00-19.00 น.	-
- ใช้พื้นที่ของลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการเป็นทางสัญจรเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานเขตมีนบุรีให้ใช้เป็นทางสัญจร มีขนาดความกว้าง 5-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร	- มีการใช้พื้นที่ของลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการเป็นทางสัญจรเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานเขตมีนบุรีให้ใช้เป็นทางสัญจร	-
3.6 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
- กำหนดการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้ โดยในภาพรวม * มีค่าพื้นที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุม เท่ากับ ร้อยละ 49.15 * มีอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ (FAR) เท่ากับ 1.46 : 1 (ไม่เกิน 10:1)	- มีการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* (ร้อยละ) อัตราส่วนพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคารรวมทั้งหมด (OSR) เท่ากับ 49.15 ซึ่งไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.5 * มีพื้นที่สีเขียวรวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่างน้ำซึมผ่านได้ 2,541.14 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดไว้สำหรับโครงการ คือ ต้องการพื้นที่สีเขียวรวมขั้นต่ำ 1,085 ตารางเมตร และพื้นที่น้ำซึมผ่านได้ 1,027 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,673.05 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าที่ต้องการ 1,081 ตารางเมตร		
- ไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556	- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556	-
- ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ	- มีการดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ให้เจริญเติบโต (รูปที่ 2-2)	-
- ปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ ดังนี้ * ตกแต่งภูมิทัศน์ โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกันโดยรอบลำบึงกระเทียมให้มีความปลอดภัยและสวยงาม * จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ * ใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของลำบึงกระเทียมที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเพื่อใช้เป็นทางสัญจรของรถ มีขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร ส่วนช่วงอื่นของลำบึงกระเทียม ทางโครงการออกแบบให้มีแนวรั้วกันไว้และตกแต่งภูมิสถาปัตย์โดยการจัดสวนตลอดแนว	- มีการปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ ได้แก่การตกแต่งภูมิทัศน์ การปลูกต้นไม้ ดูแลต้นไม้ให้เจริญเติบโตงอกงาม และใช้พื้นที่ลำบึงกระเทียมเท่าที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น	-
3.7 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล		
- ดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 สำหรับอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ที่เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบันให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ขนาด 160 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบเติมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge))	- จัดให้ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคารทาวเวอร์ 1 เป็นระบบเติมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge)) อยู่ใต้ดิน (ดังรูปที่ 2-35)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นสำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 และอาคารโรงอาหาร โดยน้ำเสียจากครัวต้องผ่านถังดักไขมันก่อนส่งเข้าไปบำบัดที่ส่วนแยกกากตะกอน โดยจัดให้มีถังแยกกากตะกอนจำนวน 2 ชุด โดยชุดที่ 1 รับน้ำเสียจากครัวที่ผ่านบ่อดักไขมัน และชุดที่ 2 รับน้ำเสียจากห้องน้ำ	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นสำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 และอาคารโรงอาหาร โดยน้ำเสียจากครัวจะผ่านถังดักไขมันก่อนส่งเข้าไปบำบัดที่ส่วนแยกกากตะกอน	-
- รวบรวมน้ำเสียจากห้องพัสดุฝอยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	- มีการรวมน้ำเสียจากห้องพัสดุฝอยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	-
- ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 สำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 อาคารโรงอาหาร และห้องพัสดุฝอยรวม ขนาดรองรับ 118.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบตะกอนเร่งแบบ Coventional Activated Sludge	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 สำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 อาคารโรงอาหาร และห้องพัสดุฝอย เป็นระบบตะกอนเร่งแบบ Coventional Activated Sludge (รูปที่ 2-35)	-
- จัดให้มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อดักขยะอย่างสม่ำเสมอ โดยประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสูบลไปกำจัด	- มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อดักขยะอย่างสม่ำเสมอ และประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสูบลไปกำจัด	-
- จัดให้มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน	- มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหาที่ระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญจากระบบเส้นทางระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบกากตะกอนออกจากถังแยกตะกอน และการระบายกลิ่น	- มีเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหาที่ระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
- จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่ายเพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง	- มีการจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่ายเพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง	-
- จัดให้มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดต้องอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลฯ ที่มีเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป)	- มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายหรือใช้งานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที โดยประสานกับผู้ออกแบบและผู้ติดตั้งระบบ	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายหรือใช้งานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ โครงการจะประสานกับผู้ออกแบบและผู้ติดตั้งระบบ เข้ามาตรวจสอบแก้ไขทันที	-
- รมรณคคีให้มีการใช้รน้ำภายในโครงการอย่างประหยัดเพื่ลดปริมาณน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	- มีการติดสติ๊กเกอร์ เพื่อรณรณคคีให้มีการใช้รน้ำภายในโครงการอย่างประหยัด (รูปที่ 2-10)	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบั้งกระเทียมด้านทิศใต้ของโครงการ	- ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบั้งกระเทียม	-
- จัดให้มีบ่อด้นก้ำจัดก้ำขมิเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ดังนี้ * ระบบบำบัดน้ำเสียชั้นต้นของอาคารโรงพยาบาลท้าวเวอร์ 2 จัดให้มีบ่อก้ำจัดก้ำขมิเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร * ระบบบำบัดน้ำเสียชั้นต้นของอาคารโรงอาหาร จัดให้มีบ่อก้ำจัดก้ำขมิเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร * ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 จัดให้มีบ่อก้ำจัดก้ำขมิเทน พื้นที่ 3 ตารางเมตร	- จัดให้มีบ่อด้นก้ำจัดก้ำขมิเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	-
- จัดให้มีระบบก้ำจัดละอองลอยจากระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 โดยจัดบ่อก้ำจัดก้ำขมิเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร ความเร็วอากาศเพื่อก้ำจัดเชื้อโรง 0.04 เมตร/วินาที	- จัดให้มีระบบก้ำจัดละอองลอยจากระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 ตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีการสูบตะกอนจากถังเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 จากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียวมชุดที่ 1 ทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสม ถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียชั้นต้นของอาคารโรงพยาบาลท้าวเวอร์ 2 ตามความเหมาะสม โดยประสานกับหน่วยงานหรือบริษัทที่มีใบอนุญาตในการรับกากตะกอนไปก้ำจัด	- มีการประสานงานให้หน่วยงานที่รับผิดชอบ เข้ามาสูบตะกอนจากถังเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมไปบำบัดเป็นระยะ ๆ	-
- จัดให้มีเครื่องสูบน้ำสำหรับรดน้ำต้นไม้จากบ่อพักน้ำใสของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 เพื่อสูบน้ำทิ้งเข้าสู่ท่อร่นน้ำต้นไม้ ที่เดินไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ของพื้นที่โครงการส่วนขยาย	- มีเครื่องสูบน้ำสำหรับรดน้ำต้นไม้จากบ่อพักน้ำใสของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	-
- หากต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้เลือกช่วงเวลาหลัง 16.00 น.	- ปัจจุบันยังไม่มีรซ่อมบำรุง แต่หากต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย จะดำเนินการในช่วงเวลาหลัง 16.00 น.	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ในช่วงวันที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสับตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้ปิดเส้นทางการจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและให้เลี้ยวไปใช้เส้นทางอื่นแทน	- กรณีต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสับตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย จะปิดเส้นทางการจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและแจ้งให้รถให้เลี้ยวไปใช้เส้นทางอื่นแทน	-
- ติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสับตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะ ๆ	- กรณีต้องมีการซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย จะติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะ ๆ	-
- ในการระบายน้ำทิ้งออกนอกโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้ - * เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด รับผิดชอบ) ต้องรับผิดชอบและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น - * เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด รับผิดชอบ) ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส. 2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	- ในการระบายน้ำทิ้งออกนอกโครงการ โครงการมีการปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 ตามแบบ ทส.1 และแบบ ทส.2 ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เอกสารแนบ 7)	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ต้อยู่เสมอ ไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ต้อยู่เสมอ	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	-
- กรณีมีการเปลี่ยนแปลงโครงการภายหลังเปิดดำเนินโครงการ ให้ทำการศึกษาสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งดำเนินการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยดำเนินงานก่อนทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการตามหลักวิชาการและหลักสถิติ พร้อมทั้งแสดงภาพตำแหน่งการสำรวจ	- โครงการมีการยื่นขอเปลี่ยนแปลงโครงการเพื่อก่อสร้างอาคารจอดรถและ community mall โดยจัดทำรายงานการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการต่อสำนักงานเขต ซึ่งได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดังเอกสารแนบ 4	-
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด ทั้งการแต่งกายขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด ทั้งการแต่งกายขณะปฏิบัติงาน	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- มีการทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี (เอกสารแนบ 8)	-
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้านิรภัย	- มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้านิรภัย (รูปที่ 2-36)	-
- จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	- มีเจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	-
- ติดตั้งถังและระบายท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้งถังและระบายท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-37)	-
- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซ และท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัย	- มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซ และท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิดการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิดการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลงบันทึกรายงานผลการตรวจสอบ	- มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน	-
- ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถังแก๊ส ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	- ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถังแก๊ส ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา (รูปที่ 2-37)	-
- ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสี่โอเนลลา	- มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสี่โอเนลลา	-
- บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ลีสี่โอเนลลา	- เจ้าหน้าที่ดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ได้รับการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ลีสี่โอเนลลา	
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก ประจำป้อมยามด้านหน้า	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก ประจำป้อมยามด้านหน้า (รูปที่ 2-31)	-
- มาตรการป้องกันการได้รับเชื้อ * แพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วย ต้องได้รับการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน * จัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร * จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ * มีการซักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของโรงพยาบาล	- มีมาตรการป้องกันการได้รับเชื้อ โดยการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน การตรวจสุขภาพประจำปี การจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอและมีการซักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของโรงพยาบาล (ตัวอย่างการตรวจสุขภาพพนักงาน ดังเอกสารแนบ 8)	-
- มาตรการด้านเสียงดังจากการทำงาน * ควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง * ควบคุมทางผ่านของเสียง * ใช้อุปกรณ์ป้องกัน * คัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน	- มีมาตรการด้านเสียงดังจากการทำงานทั้งการควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง ทางผ่านของเสียงโดยมีห้องป้องกัน มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงส่วนบุคคล และคัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน (รูปที่ 2-38)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- มาตรการด้านการได้รับแสงสว่าง * จัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน * ตรวจสอบสายตา และความผิดปกติของตาก่อนเข้าทำงาน * ตรวจสอบสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน * ใช้อุปกรณ์ป้องกันตาและสายตา ตามลักษณะงานที่จำเป็น	- มีการจัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน และมีการตรวจสอบสายตา ความผิดปกติของตาก่อนเข้าทำงาน รวมทั้งมีการตรวจสอบสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน และจัดอุปกรณ์ป้องกันตาและสายตาให้ตามลักษณะงาน	-
- มาตรการด้านความร้อน * ให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับปฏิบัติตัวเมื่อต้องทำงาน * ติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อมบำรุง เพื่อให้มีการระบายความร้อนออกไป * มีการตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงานเพื่อหาโรคที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาความร้อน * ตรวจร่างกายประจำปีเพื่อหาโรคที่เกิดขึ้นในระหว่างปฏิบัติงาน	- มีหัวหน้างานอบรมให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับปฏิบัติตัวเมื่อต้องทำงาน - มีการติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อมบำรุง เช่น ห้องเครื่องไฟฟ้า - มีการตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงาน และตรวจร่างกายประจำปี (ตัวอย่างการตรวจสอบสุขภาพพนักงาน ดังเอกสารแนบ 8)	-
- มาตรการด้านการทำงานเกี่ยวกับรังสี 1) สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี * มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน * มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ * กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้องและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด * กำหนดแนวปฏิบัติในกรณีเกิดภาวะไม่เป็นปกติระหว่างปฏิบัติงานรังสี * ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือทางรังสีอย่างสม่ำเสมอภายใต้มาตรฐานที่กำหนดสำหรับแต่ละเครื่อง * มีค่าเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน	- มีการปฏิบัติตามมาตรการ โดยจัดให้มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้อง กำหนดแนวปฏิบัติในกรณีเกิดภาวะไม่เป็นปกติระหว่างปฏิบัติงานรังสี ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือทางรังสีอย่างสม่ำเสมอภายใต้มาตรฐานที่กำหนดสำหรับแต่ละเครื่อง และมีค่าเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน (รูปที่ 2-39 และเอกสารแนบ 9)	-
2) สำหรับผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการทางรังสี * ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยทุกรายก่อนเริ่มการตรวจรักษาด้วยรังสี	- มีมาตรการสำหรับผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการทางรังสี โดยการให้ความรู้ ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย และดูแลผู้ป่วยให้ปฏิบัติตาม	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ดูแลผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามข้อแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง	ข้อแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง (รูปที่ 2-39 และเอกสารแนบ 9)	
- มาตรการด้านท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ * สำหรับผู้ใช้คอมพิวเตอร์ที่ต้องนั่งนาน ๆ ให้มีการผ่อนคลายอิริยาบถทุก 20 นาที ปรับโต๊ะที่นั่งทำงานให้สมดุลกับจอคอมพิวเตอร์ และจัดท่านั่งให้เหมาะสมกับการทำงาน * จัดให้ความรู้เกี่ยวกับท่าทางในการทำงานที่ถูกต้องให้เจ้าหน้าที่เพื่อป้องกันโรคที่จะเกิดขึ้น	- มีการให้คำแนะนำพนักงานเกี่ยวกับท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ	-
- มาตรการด้านการได้รับสารเคมี * จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสสารนั้น ๆ เช่น หน้ากาก ตูตูดควัน ถุงมือป้องกันสารเคมี แวนตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น * ป้ายติดให้ความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่าง ๆ ไว้ในห้อง lab * ตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน * ให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่	- มีมาตรการป้องกันการได้รับสารเคมี เช่น จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสสารนั้น ๆ เช่น หน้ากาก ตูตูดควัน ถุงมือป้องกันสารเคมี แวนตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น มีป้ายติดให้ความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่าง ๆ ไว้ในห้อง lab มีการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน และมีการตรวจสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่	-
- มาตรการด้านสารเคมี Ethylene oxide * ตู้อบเชื้อ ต้องมีระบบดูดก๊าซ และระบายก๊าซ เพื่อนำก๊าซออกสู่ภายนอก โดยที่ก๊าซนั้นไม่มีผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่ภายนอก และไม่ไหลกลับเข้ามายังอาคาร หรือบริเวณที่มีการอบฆ่าเชื้อ * ถังก๊าซ ethylene oxide ชนิดผสมควรตั้งไว้ในที่มีการระบายอากาศ ส่วนหลอดก๊าซ ethylene oxide ชนิด 100% ควรเก็บตามตู้ที่ผู้ผลิตแนะนำบนฉลาก * ตู้อบฆ่าเชื้อ ควรมีตัวรับสัญญาณเตือน ซึ่งแสดงออกในรูปแบบแสง และ/หรือเสียงเมื่อระบบการระบายก๊าซไม่ทำงาน * มีมาตรฐานเข้มงวดต่อการทำงาน หรือการเข้าไปในบริเวณทำงาน เช่น การกำหนดขั้นตอนการทำงาน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานปลอดภัย การกำหนดมิให้ผู้ไม่	- มีมาตรการด้านสารเคมี Ethylene oxide ตามที่กำหนด มีการ การอบรม ผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม กำหนดใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากป้องกันการหายใจ ชนิดที่มีไส้กรอง ถุงมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น และผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ได้รับการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่ทำงาน การกำหนดวิธีการทำความสะอาด และวิธีใช้ตู้อบฆ่าเชื้อ ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด * การอบรมผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม * การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากป้องกันการหายใจ ชนิดที่มีไส้กรอง ถูมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น * ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ควรได้รับการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ		
- มาตรการด้านการรับเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ * ออกแบบห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่จะระบายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปต้า (HEPA filter) * ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิสต์อีโคเนลลา * บุคลากรซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการทำงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศ ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลิสต์อีโคเนลลา	- มีมาตรการด้านการรับเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ โดยมีห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ (รูปที่ 2-40) สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่จะระบายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปต้า (HEPA filter) และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิสต์อีโคเนลลา ซึ่งบุคลากรที่ดูแลบำรุงรักษาการทำงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศ เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลิสต์อีโคเนลลา	-
- มาตรการด้านการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย * ต้องมีการตรวจสอบปริมาณออกซิเจน สารเคและสิ่งปนเปื้อนในบ่อบำบัดน้ำเสีย ซึ่งเป็นสถานที่้อากาศว่าจะทำให้เกิดการขาดออกซิเจน การระเบิด และการเป็นพิษหรือไม่ และเก็บบันทึกผลการตรวจไว้ให้เจ้าหน้าที่แรงงานสามารถตรวจสอบได้ * จัดหาอุปกรณ์ช่วยหายใจ เข็มขัดนิรภัย สายชูชีพ และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพการทำงานตามมาตรฐานกรมแรงงาน ยอมรับให้ลูกจ้างใช้เมื่อเข้าไปซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย * จัดให้มีคนช่วยเหลือ หรือผู้ที่ผ่านการอบรมช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัย คอยดูแลและเฝ้าที่ปากทางเข้า-ออกของบ่อบำบัดน้ำเสียซึ่งเป็นสถานที่้อากาศ	- มีการกำหนดมาตรการสำหรับปฏิบัติด้านการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียตามที่กำหนดไว้ในรายงาน	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ตลอดเวลาและสามารถติดต่อสื่อสารกับลูกจ้างที่ทำงานในสถานที่อับอากาศได้ พร้อมมีอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่เหมาะสม ตามลักษณะของงาน และคอยให้ความช่วยเหลือลูกจ้างได้ทันทีตลอดเวลาการทำงาน * อุปกรณ์ไฟฟ้า และอุปกรณ์ประกอบที่ใช้ในสถานที่อับอากาศ ต้องเป็นชนิดที่สามารถป้องกันความร้อน ฝุ่น การระเบิด การลุกไหม้ และไฟฟ้าลัดวงจรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งต้องจัดให้มีการเดินสายไฟในสถานที่อับอากาศด้วยวิธีที่ปลอดภัย * กำหนดข้อห้าม และควบคุมต่าง ๆ เช่น ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามก่อไฟ ห้ามคนที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป และจัดให้มีป้ายแจ้งข้อความ “กำลังปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย” ปิดประกาศไว้ในที่ซึ่งมองเห็นชัดอยู่ตลอดเวลาที่ดำเนินการ		
- มาตรการด้านการใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม * ติดตั้งถังและระบบท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง * อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส * จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจนบริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลงบันทึกรายงานผลการตรวจสอบ * ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถังแก๊สฯ ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้มพร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม ดังรูปที่ 2-37 และมีการอบรมทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.3 การสาธารณสุข		
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	-
- ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-
- ในกรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลเสรีรักษ์จะรับได้ ให้ประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร ได้แก่ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อส่งต่อผู้ป่วย	- กรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลเสรีรักษ์จะรับได้ จะประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร ได้แก่ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อส่งต่อผู้ป่วย	-
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ		
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	-
- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง (รูปที่ 2-31)	-
4.5 การป้องกันอัคคีภัย		
- ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2544 ประกอบด้วยระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิง 173 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 36 นาที	- ภายในอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2544 ประกอบด้วยระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง ที่ออกแบบและติดตั้งอย่างมีประสิทธิภาพ และจัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิง 173 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 36 นาที (รูปที่ 2-41)	-
- จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียู่เสมอ หากพบว่าการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียู่เสมอ	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่	-
- จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล	- มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่โครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานดับเพลิงบางชั้น กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยทุกคนที่เกี่ยวข้อง ต้องปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเกิดเหตุเพลิงไหม้ของโครงการอย่างเคร่งครัด พร้อมจัดบันทึกเหตุขัดข้องต่าง ๆ เพื่อนำมาปรับแก้ไขในสถานการณ์จริงได้อย่างทัน่วงที โดยมีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ดังกล่าว	- มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่โครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานดับเพลิงบางชั้น กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย โดยระหว่าง มกราคม-มิถุนายน 2569 ยังไม่ ได้จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ซึ่งจะทำการฝึกซ้อมในเดือนกรกฎาคม 2569	-
- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	- โครงการมีการจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด เช่น ทางเลี้ยว ลานจอดรถในขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	- โครงการให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร	-
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน โครงการมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควันทันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ ทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควันทันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- มีการทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุด	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อ และที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด	-
- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ เปิดตลอดเวลา มีการตรวจสอบวาล์วหัวน้ำว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำอยู่เสมอ	-
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง รูปที่ 2-38	-
- ให้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเชนดรับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชั้น ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	- มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเชนดรับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชั้น ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	--
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง (รูปที่ 2-42)	-
- จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน	- จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน	-
- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ ที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ	-
- จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบการตรวจตรา การอบรม การณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้ โดยแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แบ่งออกเป็น 3 ช่วง คือ * แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 3 แผนย่อย ได้แก่ แผนตรวจตรา แผนการอบรม และแผนการณรงค์ป้องกันอัคคีภัย * แผนปฏิบัติขณะเกิดเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการดับเพลิง และแผนการอพยพหนีไฟ * แผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการบรรเทาทุกข์ และแผนการฟื้นฟูบูรณะ	- โครงการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบการตรวจตรา การอบรม การณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้ ดังเอกสารแนบ 10	-
- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ แจ้งข่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ แจ้งข่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	-
- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	- มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	-
- ประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- มีแผนงานประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	-
- จัดให้มีจุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด แบ่งเป็น * จุดรวมพลสำหรับผู้ป่วยนอก (ที่ช่วยเหลือตัวเองได้) ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการ (มี 3 จุด) พื้นที่ 302 ตารางเมตร รองรับคนได้ 1,208 คน * จุดรวมพลผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (ที่นั่งรถเข็น) พื้นที่ 230 ตารางเมตร รองรับได้ 120 คน * จุดรวมพลสำหรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) 15 คน และให้มีแพทย์และพยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียง เตียงละ 1 คน (ต้องการพื้นที่ 12.875 ตร.ม./เตียง ต้องการพื้นที่ 193 ตร.ม.) จัดพื้นที่ 765 ตารางเมตร * จุดปฐมพยาบาล 50 ตารางเมตร	- จัดให้มีจุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-43)	-
- จัดให้มีผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัดฝึกอบรม	- จัดให้มีผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัดฝึกอบรม แต่ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 ยังไม่มีการฝึกอบรม โดยจะทำการฝึกซ้อมในเดือนกรกฎาคม 2569	-
- ออกแบบบริเวณโถงลิฟต์โดยสารของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กัน部分是ผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบโถงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	- โถงลิฟต์โดยสารของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กัน部分是ผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบโถงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	-
4.6 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียว (ที่ชั้นล่าง) รวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่างน้ำซึมผ่าน 2,541.14 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นรวม 1,673.056 ตารางเมตร	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่กำหนด ดังรูปที่ 2-2	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

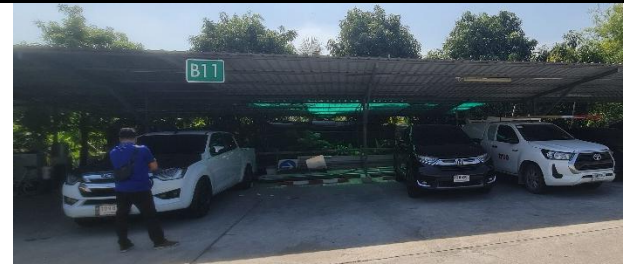
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดักฝุ่นละออง และเพิ่มความเป็นส่วนตัวระหว่างพื้นที่โครงการและพื้นที่ข้างเคียง	- มีการดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	-
- การดูแลต้นไม้ในโครงการต้องมีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการ โดยไม่รบกวนเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น โดยเฉพาะด้านที่ติดกับที่ดินบุคคลอื่น ตัดแต่งกิ่งอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือแล้วแต่ความเหมาะสมตามชนิดพันธุ์ และเพิ่มการเจริญเติบโต ตัดหญ้า พรุนดิน ใส่ปุ๋ยสม่ำเสมอทุก 7 วัน และรดน้ำทุกวัน ๆ ละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วัน และรดน้ำทุกวัน วันละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วันต่อครั้ง (ฤดูร้อน) ใช้ปุ๋ยคอกหรือปุ๋ยหมัก ใส่ต้นไม้ปีละ 4-6 ครั้ง	- มีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการ โดยไม่รบกวนเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น	-
- จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตาย ให้ปลูกซ่อมแทนทันที เพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ	- จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตาย ให้ปลูกซ่อมแทนทันที	-
- บริเวณที่มีการรื้อถอนสะพานท่อส่วนที่วางอยู่ในลำบึงกระเทียมตลอดแนวที่อยู่บนพื้นที่ของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ยกเว้นส่วนที่ขอใช้เป็นสะพานท่อ) จัดให้มีการดูแลบำรุงรักษา ดังนี้ * บำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม จากนั้นตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกัน ให้มีความปลอดภัยและสวยงามภายใน 6 เดือน * จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแล รดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแซมทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ	- มีการปรับปรุงบำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม และตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกัน และจัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแล รดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้	-
- ดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	- มีดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	-
- กระจกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดตัดแสงสีเขียว (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 30)	- กระจกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดตัดแสงสีเขียว (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 30)	-



รูปที่ 2-1 การรักษาความเป็นระเบียบในโครงการ



รูปที่ 2-2 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-3 ร้วโครงการ แนวกำแพงกันดิน และการปรับปรุงภูมิทัศน์ริมบึงลำกระเทียม



รูปที่ 2-4 การจัดจราจรเชื่อมกับถนนภายนอก



รูปที่ 2-5 ตำแหน่งระบายอากาศออกจากโครงการ และการระบายอากาศของเครื่องปรับอากาศ



รูปที่ 2-6 การจำกัดความเร็วของรถยนต์



รูปที่ 2-7 การดูแลสภาพถนนให้สะอาด



รูปที่ 2-8 การติดป้ายเตือน ให้ดับเครื่องยนต์ขณะจอด



รูปที่ 2-9 การติดป้ายเตือน งดใช้เสียง



รูปที่ 2-10 การติดสติ๊กเกอร์ รณรงค์ประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-11 การดูแลระบบประปา ท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี



รูปที่ 2-12 ถังสำรองน้ำ



รูปที่ 2-13 การรณรงค์ให้ประหยัดพลังงาน



รูปที่ 2-14 การเดินสายไฟ การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าที่เป็นระเบียบ



รูปที่ 2-15 การติดตั้งหลอดไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้าประหยัดพลังงาน



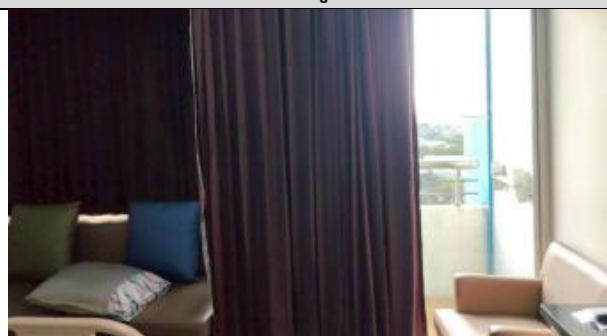
รูปที่ 2-16 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



รูปที่ 2-17 ระบบป้องกันฟ้าผ่า



รูปที่ 2-18 การติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคาร



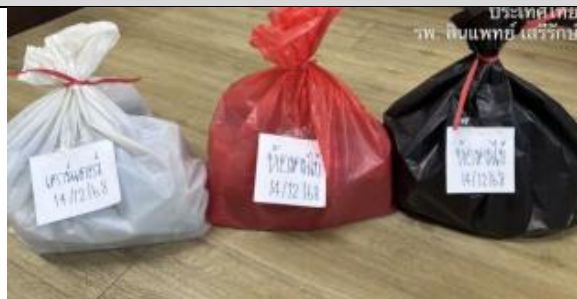
รูปที่ 2-19 การติดม่านกันแสงในห้องพักผู้ป่วย



รูปที่ 2-20 การวางถังรองรับมูลฝอย และการแยกมูลฝอยที่แหล่งกำเนิด



รูปที่ 2-21 การขายมูลฝอยรีไซเคิลให้ผู้รับซื้อ



รูปที่ 2-22 การขนมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม



รูปที่ 2-23 ลิฟต์ขนขยะ

	
	
รูปที่ 2-24 ห้องพักมูลฝอยรวม	
	
รูปที่ 2-25 ที่จอดรถเก็บขนขยะ	
	
รูปที่ 2-26 เจ้าหน้าที่ล้างทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย และห้องพักมูลฝอย	
	
รูปที่ 2-27 ท่อระบายน้ำ	

	
รูปที่ 2-28 บ่อหนองน้ำ	
	
รูปที่ 2-29 การดูแลถนน และลานจอดรถให้สะอาด	
	
รูปที่ 2-30 ป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ และสัญญาณชะลอความเร็ว	
	
รูปที่ 2-31 ป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร	
	
รูปที่ 2-32 ทางเข้า-ทางออก	



รูปที่ 2-33 ที่จอดรถ และป้ายสัญญาณจราจร



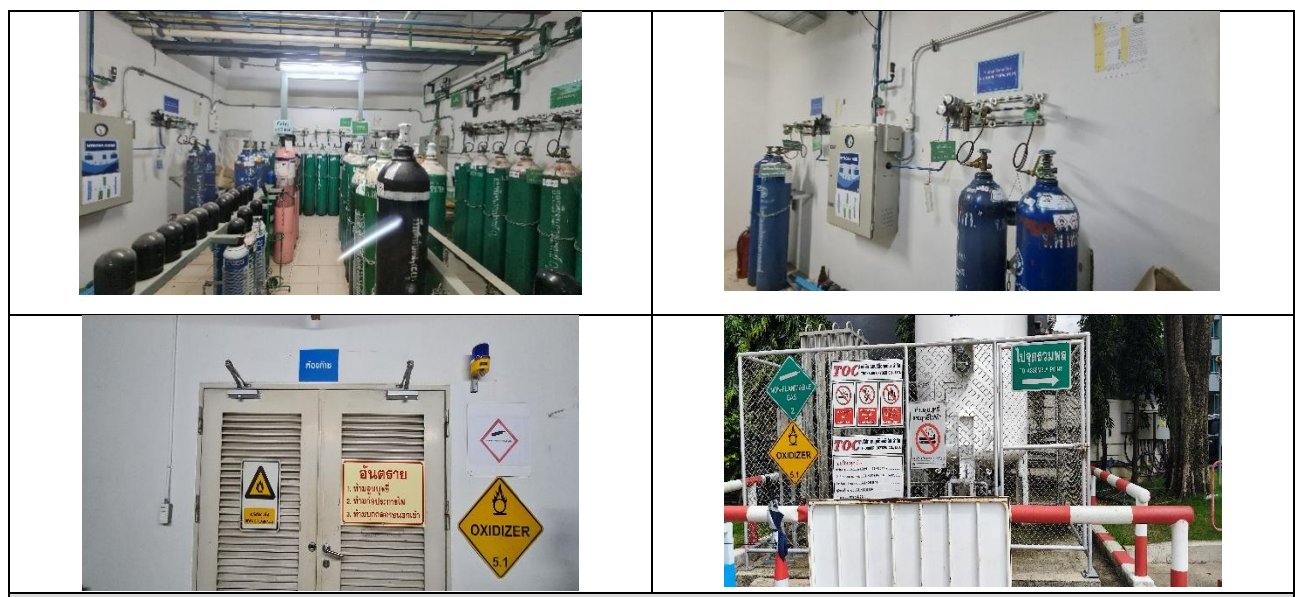
รูปที่ 2-34 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณจุดรับ-ส่งคนไข้



รูปที่ 2-35 ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคาร



รูปที่ 2-36 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอย



รูปที่ 2-37 การติดตั้งถัง จัดเก็บถังและท่อระบบก๊าซทางการแพทย์



รูปที่ 2-38 การป้องกันเสียงในที่ทำงาน



รูปที่ 2-39 มาตรการป้องกันการทำงานเกี่ยวกับรังสี และการให้บริการเกี่ยวกับรังสี



รูปที่ 2-40 ห้องความดันลบ



รูปที่ 2-41 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-42 จุดรวมพล

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระยะดำเนินการระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

- 1) มาตรการติดตามตรวจคุณภาพอากาศ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบการใช้น้ำ
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบการจราจร
- 7) มาตรการติดตามตรวจสอบพลังงานและไฟฟ้า
- 8) มาตรการติดตามตรวจสอบการใช้ที่ดิน
- 9) มาตรการติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม
- 10) มาตรการติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย
- 11) ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่ 3-1 มีรายละเอียดผลการติดตามตรวจสอบในแต่ละด้าน ดังนี้

ตารางที่ 3-1 สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศ	1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ 2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ 3. เก็บตัวอย่างน้ำที่หอผึ่งเย็นของอาคารโรงพยาบาล	- การเจริญเติบโตของต้นไม้ - สภาพการใช้งานของป้ายเตือน - เชื้อสลิจิโอเนลลา	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ - ทุก 3 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการดูแลต้นไม้ให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ - มีป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์ - มีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นในเดือนมีนาคมและ มิถุนายน 2569 ผลวิเคราะห์ไม่พบเชื้อสลิจิโอเนลลา
2. ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	1. ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 2	- ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ
	2. บ่อตรวจคุณภาพก่อนเข้าและออกจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	- pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการเก็บตัวอย่างน้ำจากระบบบำบัด 2 แห่ง เป็นประจำทุกเดือน ผลวิเคราะห์พบว่าคุณภาพน้ำทั้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกเดือน
	3. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล	- มีการบันทึกผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1ทุกวัน
	4. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 และจัดส่งให้เจ้าหน้าที่ตามที่กำหนด
3. การใช้น้ำ	1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบระบบจ่ายน้ำเป็นประจำทุกเดือน ระบบอยู่ในสภาพดี
	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบท่อประปาเป็นประจำทุกเดือน ท่ออยู่ในสภาพดี
	3. ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำ
	4. ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	- ไม่ได้ตรวจค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)
	5. ถังเก็บน้ำใต้ดิน ชั้นหลังคา/ดาดฟ้าทุกถัง	- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบถังเก็บน้ำทุกเดือน

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	
4. การระบายน้ำและ การป้องกันน้ำท่วม	1. บ่อพักน้ำ 2. ท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำและบ่อพักน้ำ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ - ปริมาณตะกอนในท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ - การรั่วซึมหรือแตก	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบบ่อพักน้ำ ท่อระบาย น้ำ บ่อหน่วงน้ำเป็นประจำ
5. การจัดการขยะมูล ฝอย	1. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอย ทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอย รีไซเคิล			
	1.1 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อย สลายได้และมูลฝอยรีไซเคิลประจำ ชั้นตามแผนกต่าง ๆ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	- จัดวางและตรวจสอบถังรองรับมูล ฝอยเป็นประจำ
	1.2 ห้องพักมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักมูล ฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักมูลฝอย รีไซเคิล	- ปริมาณมูลฝอย	ทุกวัน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบห้องพักมูลฝอยรวม ทั่วไป ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิลทุกวัน
	1.3 บริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตาม แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	- ความสะอาด	ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการดูแล ทำความสะอาดบริเวณจุด วางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม
	2. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอย ติดเชื้อ			
	2.1 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องทำงานได้ดี	ทุกวัน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพัก มูลฝอยติดเชื้อ และดูแลให้ทำงานได้
	2.2 ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยแตก/รั่วซึม	ทุกครั้งเมื่อเก็บขน ตลอดระยะ ดำเนินการ	- ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยติด เชื้อไม่ให้มีรอยแตก รั่วซึมตลอดเวลา
	2.3 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยร้าวหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติด เชื้อ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	- ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้ รั่วซึมตลอดเวลา

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - มิถุนายน 2569

บริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	
5. การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	3. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอย อันตราย			
	3.1 ถังรองรับมูลฝอยอันตรายประจำชั้น ตามแผนกต่าง ๆ	สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะ ดำเนินการ	- มีการตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยอันตราย ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี
	3.2 ห้องพักมูลฝอยอันตราย	- ปริมาณมูลฝอย	ทุกวัน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบถังรองรับมูลฝอย อันตรายไม่ให้มีขยะล้นออกมา
	4. บริเวณพื้นที่โครงการ	- รายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน - วัน เวลา และปริมาณมูลฝอยแต่ละประเภทที่นำ ออกนอกพื้นที่โครงการ - ใบเสร็จค่าบริการในการนำมูลฝอยแต่ละ ประเภทไปกำจัด	ทุกวันตลอดช่วงเปิดดำเนินการ	- มีการรายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน วัน เวลา และปริมาณมูลฝอยแต่ละ ประเภทที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ และใบเสร็จค่าบริการในการนำมูล ฝอยแต่ละประเภทไปกำจัด
6. การจราจร	1. บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออก โครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่างและกล้องวงจร ปิด (CCTV)	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการติดตั้งกล้องวงจรปิด และ ตรวจสอบสภาพการใช้งานของไฟส่อง สว่างและกล้องวงจรปิด (CCTV) ให้ใช้ งานได้ดีอยู่เสมอ
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศ ทางการเดินทาง และป้ายแสดงทางเข้า- ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของ ป้ายและสัญญาณจราจรให้ใช้งานได้ดี
7. พลังงานและไฟฟ้า	1. ไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทั้งในอาคารและ นอกอาคาร	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของ ไฟฟ้าส่องสว่างให้ใช้งานได้ดี
	2. อุปกรณ์และสายไฟฟ้าบริเวณพื้นที่ ส่วนกลางทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของ ของอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้ใช้งานได้ดี
	3. รีเลย์ป้องกันกระแสเกิน	- สิ่งสกปรก ลานหมุน ความชื้นหน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของ ของสิ่งสกปรก ลานหมุน ความชื้น หน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องของ รีเลย์ป้องกันกระแสเกินให้ใช้งานได้ดี
	4. เซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ	- การทำความสะอาด	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการทำความสะอาดเซอร์กิต เบรก เกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำอยู่เสมอ

ตารางที่ 3-1 (ต่อ)
สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
8. การใช้ที่ดิน	ตลอดแนวลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้บริเวณที่มีการจัดภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	- มีการดูแล บำรุงต้นไม้ให้เจริญเติบโตตลอดแนวลำบึงกระเทียม
9. เศรษฐกิจและสังคม	ประชาชนกลุ่มระยะประชิดพื้นที่โครงการ กลุ่มผู้พักอาศัยที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร	- ความคิดเห็นของประชาชนต่อผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ	กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการจากที่เห็นชอบ	ยังไม่มีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการจากที่เห็นชอบ
10. การป้องกันอัคคีภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	มีการตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยทุก 1 เดือนตามที่กำหนด
	2. สำนักงานช่างของโครงการ	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้น	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	ในช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 ยังไม่มีการฝึกซ้อมดับเพลิง โดยกำหนดแผนฝึกซ้อมในเดือนกรกฎาคม 2569
	3. อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่	- ตรวจสอบสภาพและความพร้อมในการใช้งาน	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ	มีการตรวจสอบสภาพและความพร้อมในการใช้งานของอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่ตามที่กำหนด
11. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ	ต้นไม้และพืชที่ปลูกคลุมดินไว้ภายในพื้นที่โครงการ	การเจริญเติบโตของต้นไม้	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ	มีการดูแลต้นไม้ให้เจริญเติบโตได้ดี

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราษฎร์ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

บริษัท สิมแพทย์ ศรีราษฎร์ จำกัด

3.1 คุณภาพอากาศ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ
2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ
3. เก็บตัวอย่างน้ำที่หอผึ่งเย็นของอาคารโรงพยาบาล ทุก 3 เดือน
- ดัชนีตรวจวัด : 1. การเจริญเติบโตของต้นไม้
2. สภาพการใช้งานของป้ายเตือน
3. เชื้อสลิจิไอเนลล่า

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) การตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลต้นไม้ที่ปลูกในพื้นที่โครงการให้ให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ



2.2) การตรวจสอบป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ

โครงการมีการติดป้ายเตือน กรุณาดับเครื่องยนต์ บริเวณที่จอดรถ



2.3) การเก็บตัวอย่างน้ำที่หอผึ่งเย็นของอาคารโรงพยาบาล เพื่อตรวจหาเชื้อสลิจิไอเนลล่า

โครงการมีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อสลิจิไอเนลล่า จำนวน 1 จุด ในเดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน โดยการเก็บตัวอย่างเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ ผลวิเคราะห์ไม่พบเชื้อ ดังตารางที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการดังเอกสารแนบ 11

ตารางที่ 3-2

ผลวิเคราะห์น้ำจากท่อฝังเย็น เดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน 2569

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

จัดทำรายงานโดย : เดือนมีนาคม โดยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เดือนมิถุนายน โดย บริษัท เทสต์ เทค จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 11 มีนาคม, 18 มิถุนายน 2569

ดัชนี	ผลวิเคราะห์		ค่ามาตรฐาน*
	11 มี.ค. 2569	18 มิ.ย.2569	
1. Legionella Spp.	ไม่พบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	-

หมายเหตุ : เกณฑ์มาตรฐาน อ้างอิง AS/NZS 3663.3:2011 ตาราง 3.1 และ 3.2 เพื่อกำหนดแผนการควบคุมเมื่อตรวจพบเชื้อ *Legionella* และเมื่อปริมาณจุลินทรีย์ทั้งหมดเกินเกณฑ์มาตรฐาน
เกณฑ์มาตรฐานด้านแบคทีเรีย เกณฑ์การยอมรับ
ปริมาณจุลินทรีย์ทั้งหมด <100,000 cfu/ml
Legionella <10 cfu/ml

3.2 ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล

3.2.1 ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 2
- ดัชนีตรวจวัด : ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

3.2.2 คุณภาพน้ำทิ้งก่อนการบำบัด

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : บ่อตรวจคุณภาพก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2
- ดัชนีตรวจวัด : pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide
- ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และชุดที่ 2 ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2567 เดือนละ 1 ครั้ง ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบ ดังแสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารผลการวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการ แสดงในเอกสารแนบ 10)

3.2.3 คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด

1) น้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : บ่อตรวจคุณภาพหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียรวมของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2
- ดัชนีตรวจวัด : pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide
- ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัดของระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารทั้ง 2 ชุด ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569 เดือนละ 1 ครั้ง ผลวิเคราะห์พบว่าน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกดัชนี ในการตรวจวิเคราะห์ทุกเดือน (เอกสารผลการวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการ แสดงในเอกสารแนบ 12)

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ตั้งแต่ปี 2566-2569 ดังตารางที่ 3-5 พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานเกือบทุกครั้ง กราฟแสดงผลวิเคราะห์ค่า BOD และค่า SS ดังแสดงในรูปที่ 3-1 และรูปที่ 3-2 ตามลำดับ

3.2.4 ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : สำนักงานช่างในโรงพยาบาล
- ดัชนีตรวจวัด :
 - ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1 ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล
 - สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 มีการสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 และจัดส่งให้เจ้าหน้าที่ตามที่กำหนด

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการจัดทำบันทึกรายละเอียดการเก็บสถิติข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ที่โครงการ ซึ่งผลการตรวจสอบพบว่าระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้ตามปกติ รวมทั้งมีการจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือน ตามแบบ ทส.2 จัดส่งให้สำนักงานเขตตามที่กำหนด ดังเอกสารแนบ 7

ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์เสรีรักษ์

จัดทำรายงานโดย : บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 14 มกราคม, 25 กุมภาพันธ์, 24 มีนาคม, 29 เมษายน , 13 พฤษภาคม, 16 มิถุนายน 2569

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน
		ม.ค.69	ก.พ.69	มี.ค.69	เม.ย.69	พ.ค.69	มิ.ย.69	
ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 1 อาคาร A	-							
1. Appearance		เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	-
2. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.4	7.2	7.5	7.3	7.2	7.3	-
3. บีโอดี (BOD)	mg/L	114.1	49.8	129.1	89.9	95.0	99.4	-
4. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	55	28	59	38	29	38	-
5. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	770	692	652	636	626	420	-
6. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	1.0	0.4	0.5	0.4	<0.1	0.2	-
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	1.9	1.4	1.6	1.4	1.6	1.4	-
8. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	38	28	30	28	28	27	-
9. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	26	20	28	17	18	22	-
10. Chalorine Residual	mg/L	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-
11. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	>160000	60000	>160000	70000	>160000	>160000	-
12. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	>160000	20430	>160000	28800	49000	45900	-
ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 อาคาร B	-							
1. Appearance		เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	เหลืองขุ่น ตะกอน กลิ่น	-
2. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.8	7.0	7.5	7.4	7.4	7.3	-
3. บีโอดี (BOD)	mg/L	58	108.7	82.0	70.0	83.0	53.6	-
4. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	44	39	20	27	28	18	-
5. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	614	622	312	480	490	326	-
6. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	0.5	0.2	<0.1	0.3	<0.1	0.2	-
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	1.4	2.2	1.4	1.4	1.4	1.1	-
8. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	34	37	26	24	26	21	-
9. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	20	26	25	15	16	17	-
10. Chalorine Residual	mg/L	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-
11. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	60000	>160000	77800	65000	109000	70500	-
12. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	24800	59000	29000	23000	44500	23000	-

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Wanwisa Kanhalee

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ชื่อผู้วิเคราะห์ : Miss Jitra Chatipa

เลขที่ทะเบียนผู้วิเคราะห์ : XXXXXXXXXX

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

เบอร์โทรศัพท์ : 0-2885-5803

ตารางที่ 3-4 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์เสรีรักษ์

จัดทำรายงานโดย : บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 14 มกราคม, 25 กุมภาพันธ์, 24 มีนาคม, 29 เมษายน , 13 พฤษภาคม, 16 มิถุนายน 2569

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน*
		ม.ค.69	ก.พ.69	มี.ค.69	เม.ย.69	พ.ค.69	มิ.ย.69	
ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 1								
1. Appearance		เหลืองใส	เหลือง ขุ่นน้อย	เหลืองใส ตะกอน น้อย	เหลือง ขุ่นน้อย	ใส ตะกอน	เหลืองใส	
2. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.9	7.9	7.9	7.4	7.2	7.7	5.0-9.0
3. บีโอดี (BOD)	mg/L	8.8	12	7.0	10.5	8.7	9.4	ไม่เกิน 20
4. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	<5	6	<5	<5	<5	<5	ไม่เกิน 30
5. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	508	274	458	418	376	200	ไม่เกิน 1000
6. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	ไม่เกิน 0.5
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 1.0
8. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	16	18	13	18	11	12	ไม่เกิน 35
9. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	4	5	4	5	3	3	ไม่เกิน 20
10. Chalorine Residual	mg/L	1	0.15	0.75	1.0	1.0	0.0	0.5-1.0
11. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	180	<1.8	<1.8	<1.8	200	ไม่เกิน 5000
12. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	ไม่เกิน 1000
ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2								
1. Appearance		เหลือง ขุ่นน้อย	เหลือง ขุ่นน้อย	เหลืองขุ่น	เหลือง ขุ่นน้อย	เหลืองใส	เหลือง ขุ่นน้อย	
2. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.7	7.4	8.0	8.2	7.5	7.7	5.0-9.0
3. บีโอดี (BOD)	mg/L	12.6	8.3	12.1	8.6	10.6	13	ไม่เกิน 20
4. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	5	<5	9	<5	<5	10	ไม่เกิน 30
5. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	398	466	262	220	168	156	ไม่เกิน 500**
6. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	ไม่เกิน 0.5
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	<0.5	<0.5	0.5	<0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 1.0
8. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	26	14	17	13	14	18	ไม่เกิน 35
9. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	6	<3	6	4	4	5	ไม่เกิน 20
10. Chalorine Residual	mg/L	0.05	0.25	0.75	0.50	0.25	0.0	0.5-1.0
11. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	930	55	<1.8	<1.8	<1.8	1900	ไม่เกิน 5000
12. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	105	ไม่เกิน 1000

หมายเหตุ : * มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนด

มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

** เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 มก./ล.

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Wanwisa Kanhalee

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ชื่อผู้วิเคราะห์ : Miss Jittra Chatipa

เลขที่ทะเบียนผู้วิเคราะห์ :

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

เบอร์โทรศัพท์ : 0-2885-5803

ตารางที่ 3-5

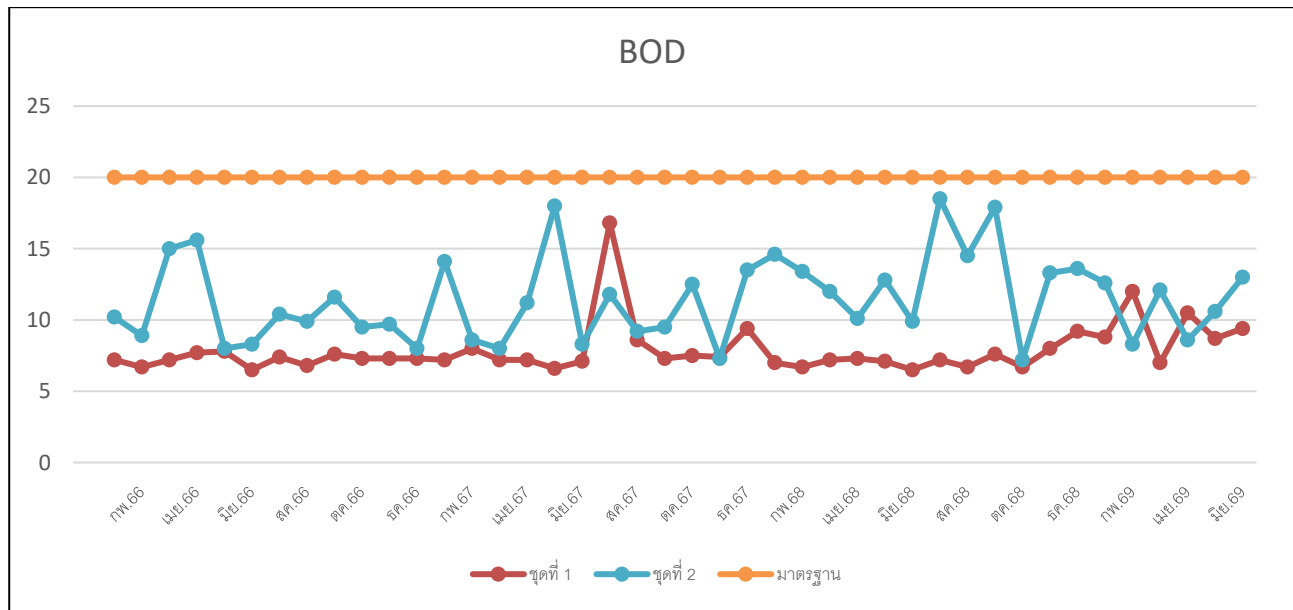
ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ

วันที่ติดตาม ตรวจสอบ	pH	BOD (mg/L)	SS (mg/L)	TDS (mg/L)	Settleable Solid (mg/L)	TKN (Mg/L)	Oil & Grease (mg/L)	Sulfide (mg/L)
ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 1								
ม.ค.2566	7.3	7.2	3	500	<0.1	9.5	2.0	0.3
ก.พ.2566	7.3	6.7	<2.5	158	<0.1	7.0	1.6	0.1
มี.ค.2566	7.4	7.2	<2.5	490	<0.1	7.0	2.4	0.3
เม.ย.2566	7.4	7.7	<2.5	426	<0.1	10.1	2.6	0.3
พ.ค.2566	7.4	7.8	<5	474	<0.1	8.1	1.4	0.1
มิ.ย.2566	7.4	6.5	<5	436	<0.1	10.6	2.0	0.3
ก.ค.2566	7.4	7.4	<5	434	<0.1	8.7	1	0.1
ส.ค.2566	7.3	6.8	<5	616	<0.1	8.4	2	0.1
ก.ย.2566	7.2	7.6	<5	260	<0.1	7.0	2	0.3
ต.ค.2566	7.2	7.3	<5	462	<0.1	10.6	4	0.3
พ.ย.2566	7.3	7.3	<5	378	<0.1	9	<3	<0.5
ธ.ค.2566	7.4	7.3	<5	394	<0.1	8	<3	<0.5
ม.ค.2567	7.5	7.2	<5	282	<0.1	8	<3	<0.5
ก.พ.2567	7.7	8.0	<5	411	<0.1	12	3	<0.5
มี.ค.2567	7.4	7.2	<5	206	<0.1	12	<3	<0.5
เม.ย.2567	7.6	7.2	<5	488	<0.1	9	<3	<0.5
พ.ค.2567	7.4	6.6	<5	258	<0.1	10	<3	<0.5
มิ.ย.2567	7.3	7.1	<5	378	<0.1	7	<3	<0.5
ก.ค.2567	7.4	16.8	7	346	<0.1	18	5	<0.5
ส.ค.2567	7.7	8.6	<5	396	<0.1	11	3	<0.5
ก.ย.2567	7.6	7.3	<5	382	<0.1	8	<3	<0.5
ต.ค.2567	7.1	7.5	<5	206	<0.1	7	<3	<0.5
พ.ย.2567	7.4	7.4	<5	448	<0.1	8	<3	<0.5
ธ.ค.2567	7.6	9.4	<5	116	<0.1	8	3	<0.5
ม.ค.2568	7.4	7.0	<5	410	<0.1	8	<3	<0.5
ก.พ.2568	7.4	6.7	<5	350	<0.1	7	<3	<0.5
มี.ค.2568	7.7	7.2	<5	244	<0.1	7	<3	<0.5
เม.ย.2568	7.4	7.3	<5	252	<0.1	7	<3	<0.5
พ.ค.2568	7.3	7.1	<5	424	<0.1	8	<3	<0.5
มิ.ย.2568	7.5	6.5	6	362	<0.1	8	3	<0.5
ก.ค.2568	7.5	7.2	<5	302	<0.1	7	<3	<0.5
ส.ค.2568	7.3	6.7	<5	274	<0.1	6	<3	<0.5
ก.ย.2568	7.3	7.6	<5	276	<0.1	10	3	<0.5
ต.ค.2568	7.4	6.7	6	442	<0.1	8	<3	<0.5
พ.ย.2568	7.5	8.0	<5	364	<0.1	10	3	<0.5
ธ.ค.2568	7.6	9.2	<5	408	<0.1	16	4	<0.5
ม.ค.2569	7.9	8.8	<5	508	<0.1	16	4	<0.5
ก.พ.2569	7.9	12	6	274	<0.1	18	5	<0.5
มี.ค.2569	7.9	7.0	<5	454	<0.1	13	4	<0.5
เม.ย.2569	7.4	10.5	<5	418	<0.1	18	5	<0.5
พ.ค.2569	7.2	8.7	<5	376	<0.1	11	3	<0.5
มิ.ย.2569	7.7	9.4	<5	200	<0.1	12	3	<0.5
มาตรฐาน	5.0-9.0	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 35	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 1.0

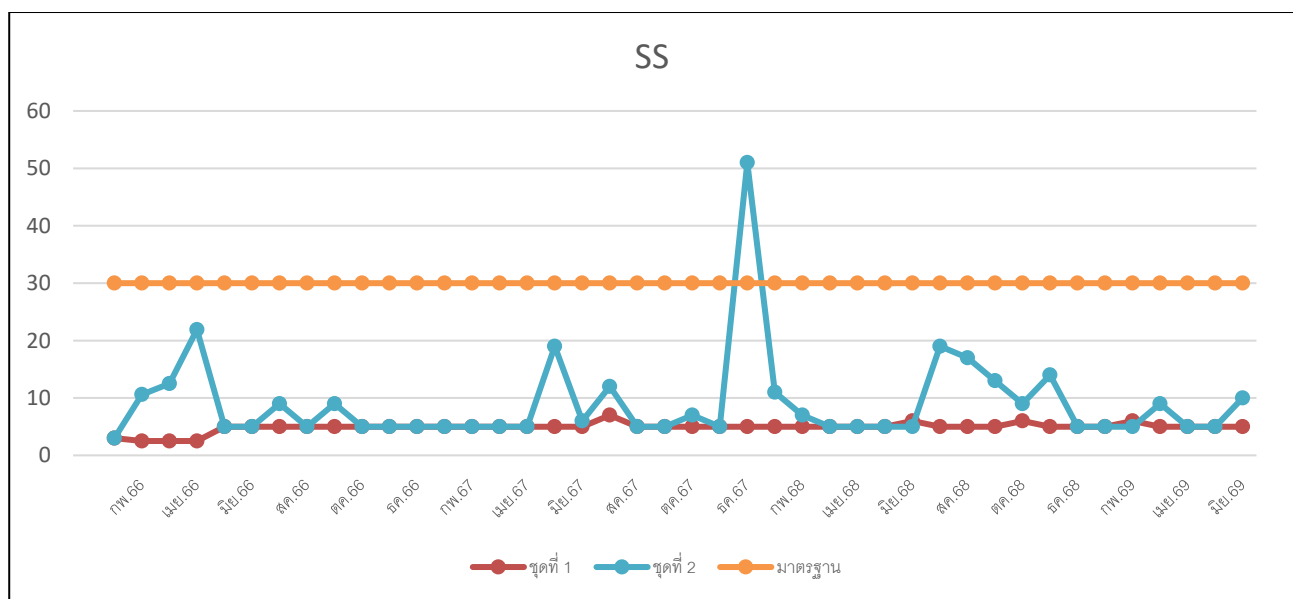
ตารางที่ 3-5

ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ (ต่อ)

วันที่ติดตาม ตรวจสอบ	pH	BOD (mg/L)	SS (mg/L)	TDS (mg/L)	Settleable Solid (mg/L)	TKN (Mg/L)	Oil & Grease (mg/L)	Sulfide (mg/L)
ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2								
ม.ค.2566	7.4	10.2	3.0	228	<0.1	13.7	4	0.4
ก.พ.2566	7.9	8.9	10.6	220	<0.1	17.4	5	0.3
มี.ค.2566	7.9	15.0	12.5	284	<0.1	21.6	6.5	0.44
เม.ย.2566	7.9	15.6	21.9	306	<0.1	14.6	6	0.4
พ.ค.2566	7.4	8.0	<5	262	<0.1	8.4	2	0.1
มิ.ย.2566	7.8	8.3	<5	295	<0.1	13.7	4	0.4
ก.ค.2566	7.8	10.4	9	298	<0.1	18.5	8	0.5
ส.ค.2566	7.8	9.9	<5	272	<0.1	14.0	5	0.4
ก.ย.2566	7.8	11.6	9	262	<0.1	14.0	5	0.5
ต.ค.2566	7.5	9.5	<5	254	<0.1	14.0	4	0.4
พ.ย.2566	6.9	9.7	5	218	<0.1	13	3	<0.5
ธ.ค.2566	7.4	8.0	5	236	<0.1	10	3	<0.5
ม.ค.2567	7.6	14.1	<5	264	<0.1	14	5	<0.5
ก.พ.2567	7.8	8.6	<5	396	<0.1	8	3	<0.5
มี.ค.2567	7.6	8.0	<5	246	<0.1	13	<3	<0.5
เม.ย.2567	7.6	11.2	<5	244	<0.1	14	3	<0.5
พ.ค.2567	7.6	18.0	19	158	<0.1	19	7	0.6
มิ.ย.2567	7.6	8.3	6	274	<0.1	8	<3	<0.5
ก.ค.2567	7.9	11.8	12	296	<0.1	14	5	<0.5
ส.ค.2567	8.2	9.2	5	436	<0.1	13	3	<0.5
ก.ย.2567	7.7	9.5	<5	308	<0.1	10	3	<0.5
ต.ค.2567	7.4	12.5	7	308	<0.1	11	3	<0.5
พ.ย.2567	7.7	7.3	<5	288	<0.1	8	<3	<0.5
ธ.ค.2567	7.8	13.5	51	284	<0.1	16	8	<0.5
ม.ค.2568	8.0	14.6	11	278	<0.1	14	7	<0.5
ก.พ.2568	8.0	13.4	7	282	<0.1	11	5	<0.5
มี.ค.2568	8.0	12.0	<5	180	<0.1	10	4	<0.5
เม.ย.2568	7.8	10.1	<5	248	<0.1	13	4	<0.5
พ.ค.2568	7.8	12.8	<5	246	<0.1	13	5	<0.5
มิ.ย.2568	7.9	9.9	<5	234	<0.1	10	5	<0.5
ก.ค.2568	7.9	18.5	19	242	<0.1	18	7	<0.5
ส.ค.2568	7.9	14.5	17	262	<0.1	14	4	<0.5
ก.ย.2568	7.7	17.9	13	272	<0.1	28	5	<0.5
ต.ค.2568	7.7	7.2	9	236	<0.1	10	3	<0.5
พ.ย.2568	7.8	13.3	14	300	<0.1	37	6	<0.5
ธ.ค.2568	7.6	13.6	<5	344	<0.1	34	7	<0.5
ม.ค.2569	7.7	12.6	5	398	<0.1	26	6	<0.5
ก.พ.2569	7.7	8.3	<5	466	<0.1	14	<3	<0.5
มี.ค.2569	8.0	12.1	9	262	<0.1	17	6	<0.5
เม.ย.2569	8.2	8.6	<5	220	<0.1	13	4	<0.5
พ.ค.2569	7.5	10.6	<5	168	<0.1	14	4	<0.5
มิ.ย.2569	7.7	13	10	156	<0.1	18	5	<0.5
มาตรฐาน	5.0-9.0	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 35	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 1.0



รูปที่ 3-1 ผลวิเคราะห์ BOD ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569



รูปที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ SS ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569

3.3 การใช้น้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ
- ท่อประปา
- ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง
- ถังเก็บน้ำใต้ดิน ชั้นหลังคา/ดาดฟ้าทุกถัง
- ดัชนีตรวจวัด : - ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา
- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)
- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ
- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)
- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ
- หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ท่อประปา ถังเก็บน้ำ ภายในโครงการของระบบน้ำใช้ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบมีการรั่วซึม เจ้าหน้าที่จะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขทันที จากการตรวจสอบพบว่าระบบเส้นท่อประปา อุปกรณ์ เครื่องสูบน้ำ วาล์วต่าง ๆ อยู่ในสภาพดี ไม่มีการรั่วซึม นอกจากนี้ ได้จัดให้มีการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำทุก 6 เดือน ตามที่กำหนด แต่ไม่มีการตรวจค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine) หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำ



3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - บ่อพักน้ำ
- ท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำและบ่อพักน้ำ
- ดัชนีตรวจวัด : - ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ
- ปริมาณตะกอนในท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ
- การรั่วซึมหรือแตก
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำที่อยู่ภายในโครงการ ไม่ให้มีขยะ ตะกอนอุดตัน รวมทั้งตรวจสอบไม่ให้มีการรั่วซึมหรือแตก เป็นประจำทุกเดือน



3.5 การจัดการขยะมูลฝอย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 1. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล
 - 1.1 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนกต่าง ๆ
 - 1.2 ห้องพักมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล
 - 1.3 บริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม
 2. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยติดเชื้อ
 - 2.1 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
 - 2.2 ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ
 - 2.3 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
 3. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยอันตราย
 - 3.1 ถังรองรับมูลฝอยอันตรายประจำชั้นตามแผนกต่าง ๆ
 - 3.2 ห้องพักมูลฝอยอันตราย
 4. บริเวณพื้นที่โครงการ

● ดัชนีตรวจวัด :

- 1) สภาพการใช้งานของถังรองรับมูลฝอย รอยแตก การรั่วซึม
- 2) ปริมาณมูลฝอย
- 3) ความสะอาด
- 4) ทำระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
- 5) รอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
- 6) รายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน
- 7) วัน เวลา และปริมาณมูลฝอยแต่ละประเภทที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ
- 8) ใบเสร็จค่าบริการในการนำมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัด

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยแต่ละประเภทให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่มีรอยแตก รั่วซึม และไม่มีขยะล้นถัง

- มีการทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย และจุดวางถังรองรับมูลฝอย รวมทั้งห้องพักมูลฝอย

- มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ต่ำกว่า 10 องศาเซลเซียสตลอดเวลา
- มีการตรวจสอบห้องพักให้อยู่ในสภาพดี ไม่แตก ไม่รั่วซึม
- มีการบันทึกผู้ปฏิบัติงาน และวัน เวลา และปริมาณมูลฝอยแต่ละประเภทที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ รวมทั้งใบเสร็จค่าบริการในการนำมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัด



3.6 การจราจร

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ
- สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด : - สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่างและกล้องวงจรปิด (CCTV)
- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด (CCTV) รวมทั้งความเรียบร้อยของป้ายสัญญาณจราจร และเครื่องหมายจราจรบนพื้นทาง ให้อยู่ในสภาพดี เห็นได้ชัดเจน ไม่ลบเลือน เป็นประจำทุกเดือน



3.7 พลังงานและไฟฟ้า

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทั้งในอาคารและนอกอาคาร
- อุปกรณ์และสายไฟฟ้าบริเวณพื้นที่ส่วนกลางทั้งในอาคารและนอกอาคาร
- รีเลย์ป้องกันกระแสเกิน
- เซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ
- ดัชนีตรวจวัด : - สภาพการใช้งานของไฟฟ้าส่องสว่าง
- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า
- สิ่งสกปรก ลานหมุน ความชื้นหน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- การทำความสะอาด
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง อุปกรณ์และสายไฟฟ้า รวมถึงการทำความสะอาดอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ



3.8 การใช้ที่ดิน

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ตลอดแนวลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในพื้นที่โครงการ
- ดัชนีตรวจวัด : - การเจริญเติบโตของต้นไม้บริเวณที่มีการจัดภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาต้นไม้บริเวณที่มีการจัดภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม

ให้เจริญเติบโต สวยงามอยู่เสมอ



3.9 เศรษฐกิจ สังคม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ประชาชนกลุ่มระยะประชิดพื้นที่โครงการ กลุ่มผู้พักอาศัยที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร
- ดัชนีตรวจวัด : ความคิดเห็นของประชาชนต่อผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ
- ความถี่ของการตรวจวัด : กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการจากที่เห็นชอบ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ยังไม่มีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการจากที่เห็นชอบ

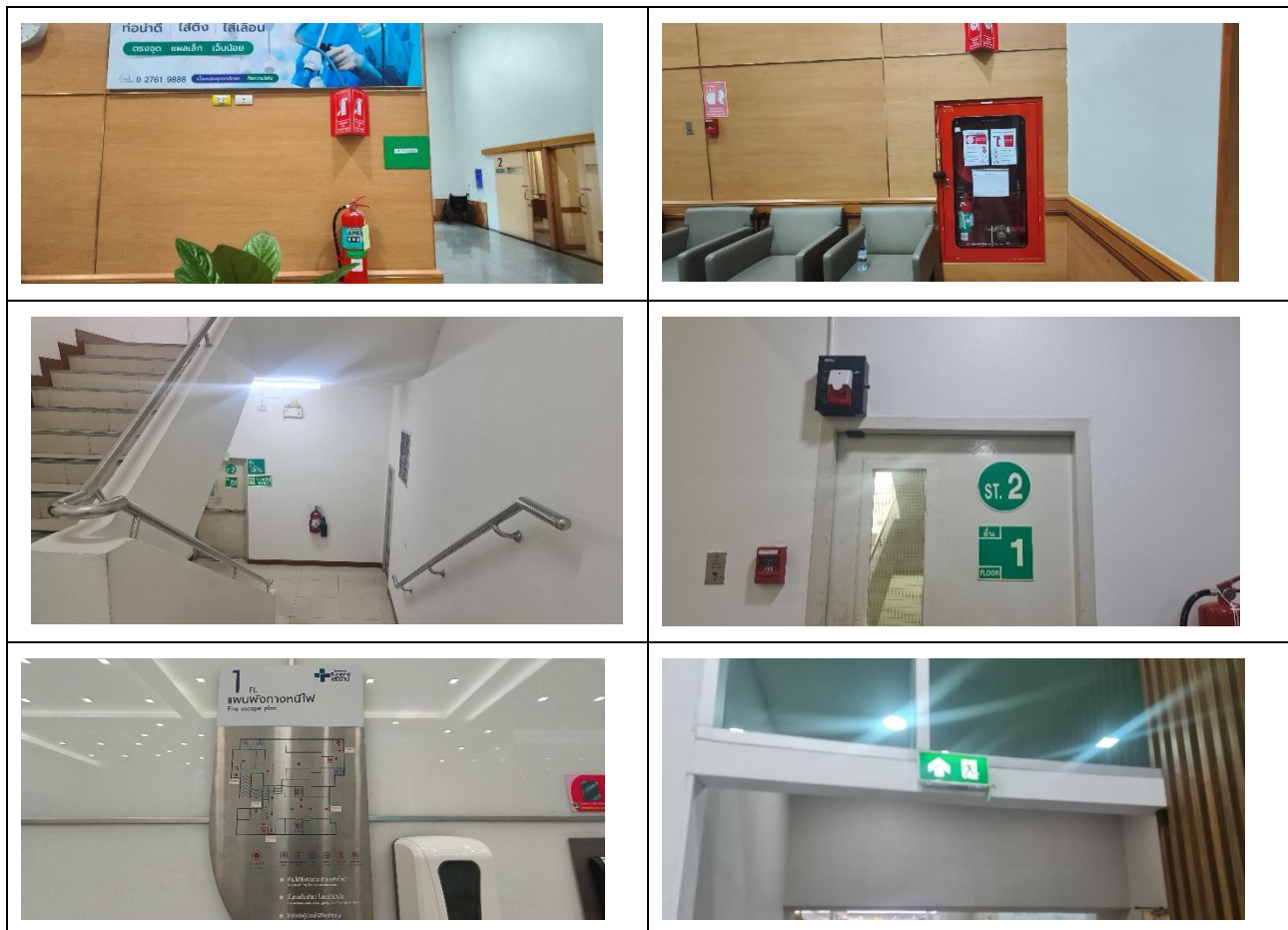
3.10 ระบบป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร
 - สำนักงานช่างของโครงการ
 - อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่
- ดัชนีตรวจวัด :
 - ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
 - รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับสถานีดับเพลิงบางชั้น
 - ตรวจสอบสภาพและความพร้อมในการใช้งาน

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน รวมทั้งตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่สำรอง เป็นประจำทุก 1 เดือน ในช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 ยังไม่มีการฝึกซ้อมดับเพลิง โดยมีแผนดำเนินการฝึกซ้อมในช่วงเดือนกรกฎาคม 2569



3.11 ทศนียภาพและสุนทรียภาพ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ต้นไม้และพืชที่ปลูกคลุมดินไว้ภายในพื้นที่โครงการ
- ดัชนีตรวจวัด : - การเจริญเติบโตของต้นไม้

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาต้นไม้ในพื้นที่สีเขียวของโครงการให้เจริญเติบโต เป็นประจำทุกวัน รวมทั้งให้มีเจ้าหน้าที่ตัดแต่งกิ่งไม้ให้สวยงาม ไม่รกรุงรังอยู่เสมอ



บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ของบริษัท สินแพทย์ เสรีรักษ์ จำกัด ในระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) เกือบทั้งหมด โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

(1) มาตรการด้านสภาพภูมิประเทศ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(2) มาตรการด้านทรัพยากรดิน :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(3) มาตรการด้านคุณภาพอากาศ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(4) มาตรการด้านเสียงและความสั่นสะเทือน :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(5) มาตรการด้านทรัพยากรน้ำ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(6) มาตรการด้านทรัพยากรทางชีวภาพ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(7) มาตรการด้านการใช้น้ำ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(8) มาตรการด้านการใช้ไฟฟ้าและพลังงาน :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(9) มาตรการด้านการจัดการขยะ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(10) มาตรการด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(11) มาตรการด้านการจราจร :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(12) มาตรการด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(13) มาตรการด้านการบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(14) มาตรการด้านสภาพเศรษฐกิจและสังคม :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(15) มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(16) มาตรการด้านการสาธารณสุข :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(17) มาตรการด้านความปลอดภัยสาธารณะ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(18) มาตรการด้านการป้องกันอัคคีภัย :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด แต่ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 ยังไม่มีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยมีแผนดำเนินการฝึกซ้อมในเดือนกรกฎาคม 2569

(19) มาตรการด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

(1) มาตรการด้านคุณภาพอากาศ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(2) มาตรการด้านทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำ โดยการเก็บตัวอย่างน้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัด จากระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร เพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ตามที่มาตรการกำหนดไว้ ผลวิเคราะห์พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

(3) มาตรการด้านการตรวจสอบด้านน้ำใช้ :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบตามที่กำหนด แต่ไม่มีการตรวจสอบ Residual Chlorine ในน้ำภายหลังการล้างทำความสะอาดถัง

(4) มาตรการด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(5) มาตรการด้านมูลฝอย :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(6) มาตรการด้านการจราจร :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(7) มาตรการด้านพลังงานและไฟฟ้า :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(8) มาตรการด้านการใช้ที่ดิน :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(9) มาตรการด้านเศรษฐกิจและสังคม :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

(10) มาตรการด้านระบบป้องกันอัคคีภัย :

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด แต่ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 ยังไม่มีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยมีแผนดำเนินการฝึกซ้อมในเดือนกรกฎาคม 2569

(11) มาตรการด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ:

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด