

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2569



ที่ตั้งโครงการ : กม.8.5 ถนนรามอินทรา แขวงคั่นนายาว เขตคั่นนายาว
กรุงเทพมหานคร
เจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ จำกัด
ที่อยู่ : 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคั่นนายาว
กรุงเทพมหานคร

เดือนที่จัดทำรายงาน : ระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน 2569

ผู้จัดทำรายงาน

ณิชากริชย์ พรหมวิสุทธิพล

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

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

30 สิงหาคม 2569

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่า นางณิชารีย์ พรหมวิสุทธิพล เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล
สินแพทย์ อาคาร 2 ตั้งอยู่ที่ กม.8.5 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ของบริษัท
สินแพทย์ จำกัด ฉบับประจำเดือน

- (/) มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569
() กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2569
() อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

นางณิชารีย์ พรหมวิสุทธิพล

นักวิชาการสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส หนูมน)
บริษัท สินแพทย์ จำกัด

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2**

1. ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
2. สถานที่ตั้ง : กม. 8.5 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ : 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
5. จัดทำโดย : นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมเมื่อ
: รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)
7. โครงการนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้ายเมื่อ
: โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ครึ่งสุดท้ายเมื่อเดือนมกราคม 2569
8. รายละเอียดโครงการ
 - ลักษณะ / ประเภทโครงการ
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 130 เตียง เป็นอาคารโรงพยาบาล 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีความสูง 22.80 เมตร พื้นที่ใช้สอย 9,990 ตารางเมตร และมีอาคารเก็บเอกสาร เป็นอาคาร 4 ชั้น ความสูง 12.90 เมตร พื้นที่ใช้สอย 416 ตารางเมตร
 - ขนาดพื้นที่โครงการ
พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร มีพื้นที่ 5 ไร่ 1 งาน 74.9 ตารางวา หรือ 8,699.6 ตารางเมตร
 - กิจกรรมในโครงการ
โรงพยาบาลทั่วไป

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ข
สารบัญตาราง	ง

บทที่ 1 บทนำ	1-1
1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ	1-1
1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน	1-1
1.3 รายละเอียดโครงการ	1-1
1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	1-3
1.5 การดำเนินงานของโครงการ	1-3
บทที่ 2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	2-1
บทที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.1 คุณภาพอากาศ	3-5
3.2 คุณภาพน้ำ	3-5
3.3 แหล่งน้ำใช้	3-8
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	3-9
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย	3-9
3.6 การจราจร	3-10
3.7 ระบบป้องกันอัคคีภัย	3-11
3.8 พลังงานและไฟฟ้า	3-11
บทที่ 4 สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ข
สารบัญตาราง	ง

เอกสารแนบ

- เอกสารแนบ 1
- หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงาน ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- เอกสารแนบ 2
- ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ประกอบการสถานพยาบาล
- เอกสารแนบ 3
- ผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง
- เอกสารแนบ 4
- รายงานการสุบสิ่งปฏิกูล
- เอกสารแนบ 5
- บันทึกการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบ 6
- บันทึกการตรวจสอบระบบก๊าซทางการแพทย์
- เอกสารแนบ 7
- บันทึกการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบ 8
- แผนป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบ 9
- รายงานการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- เอกสารแนบ 10
- แบบ ทส.

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ข
สารบัญตาราง	ง

สารบัญรูป

รูปที่ 1-1	ที่ตั้งโครงการ	1-2
รูปที่ 1-2	ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2	1-6
รูปที่ 2-1	พื้นที่สีเขียวของโครงการ	2-23
รูปที่ 2-2	แนวเชื่อมกันดินที่ติดกับคลองครุ	2-23
รูปที่ 2-3	การจัดการจราจรที่เชื่อมกับถนนภายนอก	2-23
รูปที่ 2-4	ป้ายเตือนความเร็ว	2-23
รูปที่ 2-5	ระบบบำบัดน้ำเสีย	2-24
รูปที่ 2-6	การติดตั้งป้ายรณรงค์ให้มีการประหยัดน้ำ	2-24
รูปที่ 2-7	การดูแลระบบประปา	2-24
รูปที่ 2-8	การวางผังรองรับขยะประเภทต่าง ๆ	2-24
รูปที่ 2-9	ถังรองรับขยะติดเชื้อแบบมีคม และไม่มีคม	2-25
รูปที่ 2-10	การรวบรวมขยะรีไซเคิล	2-25
รูปที่ 2-11	การลำเลียงขยะไปยังห้องพักขยะรวม	2-25
รูปที่ 2-12	ห้องพักขยะรวม	2-25
รูปที่ 2-13	การเข้าจัดเก็บขยะ	2-26
รูปที่ 2-14	การล้างถังขยะ และห้องพักขยะ	2-26
รูปที่ 2-15	ป้ายให้ความรู้การจัดการและจัดเก็บขยะ	2-26
รูปที่ 2-16	การแต่งกาย และอุปกรณ์ป้องกัน สำหรับผู้เก็บขนขยะ	2-26
รูปที่ 2-17	การรณรงค์ประหยัดพลังงาน	2-26
รูปที่ 2-18	การติดตั้งสายไฟฟ้าที่เป็นระเบียบ	2-27
รูปที่ 2-19	การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าแบบประหยัดพลังงาน	2-27
รูปที่ 2-20	ระบบป้องกันฟ้าผ่า	2-27
รูปที่ 2-21	เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง	2-27
รูปที่ 2-22	การติดตั้งกระจกกรองแสง	2-27
รูปที่ 2-23	การติดตั้งผ้า màn ในห้องผู้ป่วย	2-28
รูปที่ 2-24	การติดตั้งป้ายจราจร	2-28
รูปที่ 2-25	การติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์	2-28
รูปที่ 2-26	ระบบป้องกันอัคคีภัย	2-29

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ข
สารบัญตาราง	ง

สารบัญรูป (ต่อ)

รูปที่ 2-27 การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ	2-29
รูปที่ 2-28 ป้ายเตือนงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้	2-30
รูปที่ 3-1 กราฟแสดงผลวิเคราะห์ BOD ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569	3-8
รูปที่ 3-2 กราฟแสดงผลวิเคราะห์ SS ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569	3-8

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1-1 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่กำหนดไว้ในรายงานที่ได้รับความเห็นชอบ	1-4
ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2	2-2
ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2	3-2
ตารางที่ 3-2 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569	3-6
ตารางที่ 3-3 ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ	3-7

บทที่ 1

บทนำ

บทที่ 1 บทนำ

1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

- 1) ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
- 2) สถานที่ตั้ง : กม. 8.5 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
- 3) ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ จำกัด
- 4) สถานที่ติดต่อ : 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
- 5) จัดทำโดย : นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล
- 6) โครงการได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ

รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมแสดงในเอกสารแนบ 1)

7) โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้าย เมื่อ

โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม 2568 เมื่อเดือนมกราคม 2569

8) ช่วงเวลาที่ยังรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ระหว่างเดือนมกราคม ถึง เดือนมิถุนายน 2569

1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ของบริษัท สินแพทย์ จำกัด เป็นการก่อสร้างอาคารใหม่ขึ้นภายในพื้นที่โรงพยาบาลสินแพทย์ที่มีอยู่แล้ว โดยอาคาร 2 มีห้องพักรักษาแบบเตียงเดี่ยวจำนวน 130 เตียง จึงมีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยปัจจุบันโรงพยาบาลสินแพทย์ ได้รับใบอนุญาตให้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีจำนวนเตียงรวม 287 เตียง ดังใบอนุญาตในเอกสารแนบ 2 บริษัท สินแพทย์ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป

1.3 รายละเอียดโครงการ

1) ลักษณะ / ประเภทโครงการ

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน 130 เตียง เป็นอาคารโรงพยาบาล 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีความสูง 22.80 เมตร พื้นที่ใช้สอย 9,990 ตารางเมตร และมีอาคารเก็บเอกสาร เป็นอาคาร 4 ชั้น ความสูง 12.90 เมตร พื้นที่ใช้สอย 416 ตารางเมตร

2) ขนาดพื้นที่โครงการ

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1-1) มีพื้นที่ 5 ไร่ 1 งาน 74.9 ตารางวา หรือ 8,699.6 ตารางเมตร



รูปที่ 1-1 ที่ตั้งโครงการ

1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงาน ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้

- 1) มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 17 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
 - 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
 - 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
 - 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
 - 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
 - 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพ
 - 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
 - 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
 - 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
 - 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
 - 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้า
 - 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคม
 - 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
 - 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
 - 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
 - 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 8 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 2.1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน
 - 2.2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำ
 - 2.3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านแหล่งน้ำใช้
 - 2.4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำ
 - 2.5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการขยะมูลฝอย
 - 2.6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
 - 2.7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย
 - 2.8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้า

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังแสดงในตารางที่ 1-1

1.5 การดำเนินงานของโครงการ

ปัจจุบันโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 เปิดให้บริการโรงพยาบาลขนาด 287 เตียง (รวมจำนวนเตียงในอาคารเดิม) โดยตั้งแต่เดือนเมษายน 2568 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน โครงการได้มีการปิดปรับปรุงพื้นที่ภายในอาคารโรงพยาบาล อาคาร 2 บางส่วน ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน แสดงดังรูปที่ 1-2 โดยโครงการยังคงมีการปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมฯ ในระยะดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ

ตารางที่ 1-1 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่กำหนดไว้ในรายงานที่ได้รับความเห็นชอบ

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศและเสียง	ตรวจสอบการบรรลุทุกว่าดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรการลดผลกระทบหรือไม่	- การปิดคลุม/ ความเร็ว / ช่วงเวลาการจราจร	ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรลุทุกวัสดุก่อสร้าง
2. คุณภาพน้ำ	1. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดจากบ่อสูบ	- pH, BOD, Suspended Solids	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากบ่อกักน้ำหลังผ่านระบบบำบัด	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, TKN, Oil & Grease, Residual Chlorine	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองครุ บริเวณจุดต้นน้ำ จุดปล่อยน้ำทิ้ง และจุดท้ายน้ำ	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, DO, Residual Chlorine TKN,	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม	- ประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย	ปีที่ 1 ทุก ๆ 3 เดือน ปีที่ 2 ทุก ๆ 4 เดือน ปีต่อไป ทุก ๆ 6 เดือน
3. แหล่งน้ำใช้	1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว หากพบเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- ความสามารถทางด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก ๆ 6 เดือน ปีต่อไปทุก ๆ 4 เดือน
	2. ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึมหรือแตก	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
4. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. จัดให้มีการตรวจสอบและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ และบ่อกักน้ำ (Manhole) ของ โครงการ	- การไหลของน้ำ	ทุก ๆ 6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก ๆ 6 เดือน หากมีรอยรั่ว แตก หรือชำรุดต้องทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึม หรือแตก	ทุก ๆ 1 เดือน /ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ตรวจสอบถังขยะประจำจุดต่าง ๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ถ้ามีการผูกมัดหรือชำรุดต้องรีบดำเนินการแก้ไข	- การผูกมัดหรือแตกชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	1.2 ตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม ถ้ามีการตกค้าง ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคั่นมายาวเข้ามาดำเนินการจัดเก็บในส่วนขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด	- ปริมาณขยะ	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่กำหนดไว้ในรายงานที่ได้รับความเห็นชอบ

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
6. การจราจร	1. ติดตามตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรบริเวณที่จอดรถ ถนน และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	- ระบบไฟฟ้าส่องสว่าง	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ติดตามตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก เป็นต้น	- ความชัดเจน	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
7. ระบบป้องกันอัคคีภัย	1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารทุกอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก ๆ 2 ครั้ง/ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
8. พลังงานและไฟฟ้า	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ รวมทั้งตรวจสอบสายไฟฟ้าในจุดต่าง ๆ	- การใช้งานหรือการชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบตู้และอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุดต้องรีบทำการแก้ไข ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ทดสอบและบำรุงรักษารีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสนิน ดูแลสิ่งสกปรก การตรวจสอบลานหมุน การตรวจสอบความชื้น หน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของรีเลย์กระแสนิน	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ ได้แก่ การทำความสะอาดและหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ



รูปที่ 1-2 ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 17 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพ
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้า
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- จัดให้มีการดูแลต้นไม้ หรือพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการดูแลต้นไม้ และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดี (รูปที่ 2-1)	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย		
- ปลุกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันไม่ให้ดินพังทลาย	- มีการปลุกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อคลุมหน้าดิน และป้องกันการพังทลายของดิน (รูปที่ 2-1)	-
- จัดสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับคลองครุเพื่อป้องกันการกัดเซาะพังทลาย	- มีการสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับคลองครุ ปัจจุบันอยู่ในสภาพดี (รูปที่ 2-2)	-
1.3 คุณภาพอากาศ		
- จัดการจราจรภายในโครงการให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- มีการจัดการจราจรภายในโครงการและที่เชื่อมกับถนนภายนอก ให้เป็นระบบ โดยมีลูกศรแสดงทิศทางการจราจร และกรวยจราจร เพื่อลดการติดขัดของการจราจร (รูปที่ 2-3)	-
1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน		
- จำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- มีการจำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ โดยมีป้ายเตือนให้ช้า ๆ และป้ายจำกัดความเร็วไว้บริเวณจุดต่าง (รูปที่ 2-4)	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลประเภท ก. (ค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล.) ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้ง ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ (รูปที่ 2-5)	-
2. ทรัพยากรชีวภาพ		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้น้ำ		
- รมรณคใ้ห้มใ้การใ้่น้ำอย่างประหยดั	- ครงการม่การตดบ้ายประชาสั่มพัันธัรณคใ้ห้มใ้การใ้่น้ำอย่างประหยดั บรเวณจุตที่ม่การใ้่น้ำ เช่น บรเวณอ่างล้างมือ เป็นต้น (รูปที่ 2-6)	-
- ตรวจสบคดูแลรบบจ้ายน้ำ และรบบสั่นท่อบระปาให้อยู่ในสภามตัอยู่เสมอ หากพบว่ามีกรชำระตใ้รบแก้ไ้ท้นที่	- ม่การตรวจสบคดูแลรบบจ้ายน้ำ และรบบสั่นท่อบระปาให้อยู่ในสภามตัอยู่เสมอ หากพบว่ามีกรชำระตใ้รบแก้ไ้ท้นที่ (รูปที่ 2-7)	-
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล		
- จดัให้ม่การตดต้งรบบบ้าบน้ำเสัย รบบ Aeration Activated Sludge และดูแลร้การรบบบ้าบน้ำเสัยของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบและประเมันประสัทธิภพของรบบฯ เพื่อบ้าบน้ำเสัยให้ม่คณภพน้ำท้งที่ออกจากระบบบ้าบน้ำม่ค่าความสกปรกม่เกัน 20 มลลักรั่ม/ลัตร ก่อนปล่อยลงสู่ท่อบรายน้ำสาธารณะบรเวณขอยรอตอนันต์	- ม่การตดต้งรบบบ้าบน้ำเสัย รบบ Aeration Activated Sludge ซ้งตดต้งไว้ต้ดิน และดูแลร้การรบบบ้าบน้ำเสัยของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบ (รูปที่ 2-5)	-
- จดัให้ม่วิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนัคที่ม่ความชำนาญไว้ควบคุมและปรบัปรุงรณภพรบบบ้าบน้ำเสัยให้ม่ประสัทธิภพอยู่ตลตเวลา	- ม่วิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนัคที่ม่ความชำนาญไว้ควบคุมและปรบัปรุงรณภพรบบบ้าบน้ำเสัยให้ม่ประสัทธิภพอยู่ตลตเวลา	-
- ในกรณัที่รบบบ้าบน้ำเสัยเกดการเสัยหาย ให้ครงการดำเนนการแก้ไ้ท้นที่ โดยประสานงานกับผู้ออกแบบและตดต้งรบบ	- กรณัที่รบบบ้าบน้ำเสัยเกดการเสัยหาย ครงการทำการแก้ไ้ท้นที่ โดยประสานงานกับผู้ออกแบบและตดต้งรบบ	-
- จดัให้ม่การตรวจสบคณภพน้ำก่อนผ่านรบบบ้าบน้ำเสัย และหล้งผ่านรบบฯ ก่อนระบายนอกนอกครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Sulfide, Nitrogen (TKN), Fecal Coliform, Oil & Grease และ Residual Chlorine เพื่อตสบประสัทธิภพรบบฯ	- ม่การตรวจสบคณภพน้ำก่อนผ่านรบบบ้าบน้ำเสัย และหล้งผ่านรบบฯ ก่อนระบายนอกนอกครงการ ทุกเดัอณ ผลวเคราะห์พบว่ามีคณภพอยู่ในเกณธัมาตรฐาน (เอกสารแนบ 3)	-
- จดัให้ม่การสบกาคตะกอนสั่วนเกันออกจากถ้งแยกกากตะกอนของรบบบ้าบน้ำเสัยไปกำจัดอย่างสม่าเสมอเพื่อร้การประสัทธิภพของรบบในแต่สั่วน	- ม่การสบกาคตะกอนสั่วนเกันออกจากถ้งแยกกากตะกอนของรบบบ้าบน้ำเสัยไปกำจัดอย่างสม่าเสมอเพื่อร้การประสัทธิภพของรบบในแต่สั่วน (รูปที่ 2-8 และเอกสารแนบ 4)	-
- จดัเตรัยมคร่องเดมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำระตเสัยหายได้้งาย เพื่อแก้ไ้รบบหากเกดเหตุขัดข้องซ้ง	- ม่การจัเตรัยมคร่องเดมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำระตเสัยหายได้้งาย เพื่อแก้ไ้รบบหากเกดเหตุขัดข้องซ้ง เช่น พิวส์ เป็นต้น	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดทำท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสียเป็นท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 4 นิ้ว ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ท่อดังกล่าวจะเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า โดยภายในบ่อจะมีท่อระบายอากาศ เชื่อมต่อภายในแต่ละบ่อบำบัดน้ำเสียเพื่อระบายอากาศและกลิ่นไปยังท่อระบายอากาศหลักอีกทีหนึ่ง	- มีท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยท่อเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า	-
- จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญ ทั้งจากระบบเส้นท่อระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบลากตะกอนออกจากถังแยกตะกอนและการระบายกลิ่น	- มีเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ (เอกสารการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย ดังเอกสารแนบ 5)	-
3.3 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม		
- รมรงศ์ให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์	- มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัด (รูปที่ 2-6)	-
- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ ก้นบ่อขนาด 6x10 ม. ความลึก 3 ม. (ระดับกักเก็บสูงสุด 2.0 เมตร) จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกันด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.3 ม. จำนวน 3 ท่อ ปริมาตรเก็บกักเพื่อหน่วงน้ำ 156 ลบ.ม. (0.7-2 ม. จากกันบ่อ) เพื่อหน่วงน้ำฝนปริมาตร 115.68 ลบ.ม. และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิม โดยมีรายละเอียดดังนี้ * ช่วงภาวะปกติ จะทำการรักษาระดับน้ำไว้ที่ 2.0 ม. จากกันบ่อ สำหรับทั้ง 2 บ่อ โดยไม่มีการระบายน้ำออกจากบ่อ ส่วนน้ำทิ้งในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ * ในช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำในบ่อไว้ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน 115.68 ลบ.ม. มีระดับเก็บกักสูงสุดที่ 2 ม. จากกันบ่อ ควบคุมการระบายน้ำออกจากคลองครุ โดยใช้ pump ควบคุมอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำทิ้ง อัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงสู่สาธารณะตามปกติ	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกัน และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิม	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ในช่วงฝนหยุดตก น้ำฝนในบ่อหมุนวนน้ำจะถูกสูบออกจากบ่อหมุนวนน้ำ โดยใช้ pump สูบน้ำออกให้อยู่ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ สำหรับหมุนวนน้ำครั้งต่อไป และควบคุมอัตราการสูบไม่เกิน 0.133 ลบ.ม./วินาที		
- ควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยในช่วงปกติ จะรักษาระดับน้ำในบ่อที่ 2 เมตร จากกันบ่อ โดยไม่มีการระบายออก ส่วนช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำไว้ที่ 0.7 ม. จากกันบ่อ และระดับน้ำเก็บกักสูงสุดจะอยู่ที่ 0.2 เมตร ควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำในอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำทิ้งจะระบายลงท่อสาธารณะในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที	- มีการควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหมุนวนน้ำลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำ	-
- จัดให้มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการอย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือน	- มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการเป็นระยะ	-
- จะต้องทำการเชื่อมท่อระบายน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ	- มีการเชื่อมท่อระบายน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ (รูปที่ 2-5)	-
3.4 การจัดการขยะ		
1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดขยะ - ขยะทั่วไป จัดให้มีถังดามารองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทขยะมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังขยะทั่วไป ดังนี้ * ห้องพักผู้ป่วยจัดให้มีถังขยะขนาด 5 ลิตร แบบใช้เท้าเหยียบ มีฝาปิดจำนวน 2 ถัง แยกเป็นถังขยะเปียกและแห้ง อย่างละ 1 ถัง * ห้องศูนย์บริการตรวจรักษาพยาบาล ชั้น 1-2 โถงพักคอย จัดให้มีถังขยะขนาด 25 ลิตร แบบมีฝาปิดจำนวน 2 ถัง/ห้อง (แยกถังขยะเปียกและแห้งอย่างละ 1 ถัง) * ห้องน้ำ แต่ละห้องน้ำย่อยในชั้นต่าง ๆ จัดให้มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง และห้องน้ำรวม จัดให้มีถังขยะขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือจำนวน 1 ถัง	- ขยะทั่วไป มีการวางถังรองรับขยะประเภทต่าง ๆ ที่มีฝาปิดมิดชิดไว้บริเวณพื้นที่ต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล โดยจัดให้มีถังดามารองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปอีกชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-8)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จัดให้มีถังขยะสแตนเลส สำหรับทั้งกันบูทและขยะชิ้นเล็ก ๆ จำนวน 1 ถัง ใช้สำหรับทั้งขยะชิ้นเล็ก ๆ บริเวณหน้าโถงลิฟท์ของแต่ละชั้น ขนาด 30 ลิตร		
- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงสตรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อดังนี้ * บริเวณส่วนทำการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ชั้นที่ 3-7 ห้องศูนย์บริการการตรวจรักษาพยาบาล ชั้นที่ 1-2 มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 ถัง/ชั้น * รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาลให้มีถังขยะติดเชื้อขนาด 1 ลิตร ติดประจำไว้ที่รถจำนวน 1 ถัง/คัน และเก็บขนทุกวัน	- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างมีถุงพลาสติกสีแดงสตรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง (รูปที่ 2-9)	-
- ให้มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ดังนี้ * ขยะติดเชื้อแบบมีคม ○ ให้ใช้ภาชนะรองรับแบบกล่องหรือถังที่แข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิดหรือภาชนะรองรับเฉพาะเป็นถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ชั้น ○ เมื่อบรรจุในปริมาณ 2/3 ของภาชนะแบบถัง หรือ 3/4 ของภาชนะแบบกล่อง ให้ปิดฝักให้เรียบร้อย พร้อมติดคำเตือน “ห้ามเปิด” เพื่อรอรวบรวมไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อทั้งภาชนะ ○ ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” ให้เรียบร้อย ○ รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ให้มีถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/คัน และกล่องทำลายเข็มฉีดยาด้วยไฟฟ้าประจำไว้ 1 กล่อง/คัน * ขยะติดเชื้อแบบไม่มีคม ○ ให้ใช้ภาชนะรองรับที่ทนทาน และสามารถกันน้ำได้ อาจเป็นแบบถังใช้เท้าเหยียบหรือมีฝาปิดมิดชิด รองภาชนะด้วยถุงขยะสีแดงซ้อนไว้ เพื่อสะดวกในการเก็บขน ○ ติด Sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” ข้างภาชนะให้เรียบร้อย	- มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” (รูปที่ 2-9)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ การบรรจุปริมาณมูลฝอยติดเชื้อไม่ควรมากเกินไป 2/3 ของภาชนะรองรับแต่ละถัง ถ้าถึงปริมาณดังกล่าว ให้ผู้มัดปากถุงขยะให้เรียบร้อยเพื่อรอแม่บ้านมารวบรวมไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อรวมทุกวัน ○ มูลฝอยติดเชื้อที่เป็นของเหลว เช่น เสมหะ เลือด เป็นต้น ให้บรรจุในภาชนะแบบขวดหรือถังที่มีฝาปิดเกลียวปิดได้สนิท พร้อมทั้งติด Sticker เช่นเดียวกัน สำรองไว้เป็นขวดขนาด 1 ลิตร จำนวน 5 ขวด/ชั้น		
- ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้ (รูปที่ 2-8)	
- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป(รูปที่ 2-10)	
- การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย * ยาหมดอายุ แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้ว ที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และให้เจ้าหน้าที่จ่ายยาจัดที่ในห้องจ่ายยามูมโตมหนึ่ง หรือจัดหาตู้/ชั้นเก็บแยกต่างหากพร้อมติดป้าย “ยาหมดอายุ รอส่งคืน” ให้เห็นเด่นชัด เพื่อเป็นจุดรวบรวมส่วนกลางสะดวกในการติดตาม ทั้งในแง่การสั่งซื้อยาครั้งต่อ ๆ ไป โดยไม่เกิดการสูญเปล่า และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมดทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ควรแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน * ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี ควรบรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้	- การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย * ยาหมดอายุ แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้ว ที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : เก็บแยกต่างหาก โดยรวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และมีแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน * โครงการไม่มีขยะปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีเนื่องจากใช้ระบบเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ทั้งหมด * โครงการจัดให้มีถังขยะอันตรายพร้อมทั้งติดป้าย “ขยะพิษ” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขนขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (อยู่ห้องเดียวกับขยะติดเชื้อ) ทุกวัน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
และมีความชำนาญด้านนี้โดยเฉพาะ โดยตรวจสอบทุกวัน จัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนขยะอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่งแล้ว * จัดถังขยะพิษขนาด 100 ลิตร ไว้บริเวณโถงหน้าบันไดกลางทุกจุด โดยตั้งเคียงกับถังขยะเปียกและแห้ง เพื่อความเรียบร้อยและสะดวกในการเก็บขนของแม่บ้าน ทั้งนี้ให้ติดป้าย “ขยะพิษ” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขนขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน ซึ่งต้องแยกส่วนให้ต่างหาก โดยใช้ถังขยะขนาด 200 ลิตร จำนวน 2 ถัง พร้อมติดป้าย “ขยะพิษ” ไว้รองรับเฉพาะ * แม่บ้านต้องตรวจถังขยะแห้ง เพราะอาจมี Battery จากผู้มาใช้บริการทิ้งปนมาหากพบต้องมาแยกทิ้งในถังขยะพิษ * กำชับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับนำขยะเหล่านี้มาทิ้งยังถังขยะพิษที่จัดไว้ให้บริเวณโถงหน้าบันไดกลาง	- มีการกำชับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับให้มีการแยกทิ้งขยะตามประเภทให้ถูกต้อง	
2. การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - ทำการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถัง เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	- มีฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ	-
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) พนักงานทำความสะอาดจะเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ (รูปที่ 2-10)	-
- จัดให้แม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00 น. และ 17.00 น.	- มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ (รูปที่ 2-11)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นและเชื้อโรค และทำให้ภาชนะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม โดยไม่บรรจุมูลฝอยจนเต็มถุง (รูปที่ 2-11)	-
- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	-
3. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม 3.1 ขยะมูลฝอยทั่วไป - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-11)	-
- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุบนรถเข็น ซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้อย่างน้อย 1 คัน และสำรอง 1 คัน แยกขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่นอกอาคารด้านทิศใต้ของโครงการ * ลิฟท์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแตกต่างจากลิฟท์โดยสารคนใช้ โดยใช้ Service lift	- เจ้าหน้าที่ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการอุ้ม โยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย โดยใช้รถเข็น ลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่นอกอาคาร	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในพื้นที่ใช้เส้นทางด้านหลังโครงการ และเลือกช่วงเวลาเก็บขนที่มีผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลน้อยของทุกวัน		
3.2 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ - ทำการเขียนฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อต่อไป	- มีฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ	-
- จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน	- มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน	-
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นและเชื้อโรค และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่แน่นหรือเต็มถึงจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดกลิ่นของมูลฝอย เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่ควรบรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่แน่นหรือเต็มถึงจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม	-
- ในการลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่งก่อนบรรจุใส่รถเข็น เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในถุง ทำโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่งก่อนบรรจุใส่รถเข็น	-
- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน ตีง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ แต่ให้บรรจุบนรถเข็น	- แม่บ้านลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการโยน ตีง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ โดยลำเลียงด้วยรถเข็น	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในที่นี้ให้ใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร	- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไม่ผ่านบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร โดยใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร	-
- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อจะต้องเป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรถที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้	- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้	
- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้มูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก	- กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้มูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นแม่บ้านจะปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก	-
4. ห้องพักขยะมูลฝอยรวม - จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และทำการเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจนว่าเป็นยาอะไร หมดอายุเมื่อไหร่ และส่งคืนบริษัทใด โดยทำการติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- โครงการจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน และติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	-
- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมจะต้องห่างจากบ้านเรือนประชาชน โดยตั้งอยู่แนวเขตที่ดินด้านทิศใต้ หรือติดถนนสาธารณะ	- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมอยู่ทางทิศใต้ของที่ดิน ซึ่งห่างจากบ้านเรือนประชาชน	-
- จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน ของปริมาณที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน คือ * ห้องพักขยะทั่วไป ขนาด 2x2x2.0 เมตร (แยกห้องพักขยะเปียกและแห้ง) * ห้องพักขยะติดเชื้อ ขนาด 1x2x1.4 เมตร พร้อมจัดวางถังขยะพิษ ขนาด 200 ลิตร ในห้องพักขยะทั่วไป จำนวน 2 ถัง ไว้รองรับขยะพิษ และขยะอันตราย	- จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน แบ่งเป็น ห้องพักขยะทั่วไป (ภายในแบ่งเป็นห้องพักขยะเปียกและขยะแห้ง) ภายในห้องพักขยะทั่วไปมีถังรองรับขยะอันตราย และห้องพักขยะติดเชื้อ (รูปที่ 2-12) พื้นห้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกถังกุมมูลฝอยภายในห้องพักรวมมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
โดยที่พื้นห้องต้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกถังมูลฝอยภายในห้องพักมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ		
- ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ประมาณ 15°C พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ เพื่อควบคุมอุณหภูมิ (รูปที่ 2-12)	-
- ติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันนายาว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด (มูลฝอยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัดทันที	- มีการติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ เจ้าหน้าที่จะรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันนายาว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตที่จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยไปกำจัดทันที (รูปที่ 2-13)	-
- จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งส่วนนี้จะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการต่อไป	- มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งจากการล้างทำความสะอาดจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ (รูปที่ 2-14)	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์ โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้ว มีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทุกครั้ง	-
- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะช่วงเวลาที่บ้านจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติจะทำการล็อกกุญแจไว้	- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะช่วงเวลาที่บ้านจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติจะทำการล็อกกุญแจไว้	-
5. การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล		
- กำชับให้พนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน เพื่อลดความเสี่ยงจากพาหะนำโรค และกลิ่นจากมูลฝอยที่ตกค้าง	- มีพนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน	-
- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องฆ่าเชื้อก่อนโดยใช้ Sodium Hypochloride เข้มข้น 0.1-0.5% เทราดให้ทั่วถึงกัน และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม มีการฆ่าเชื้อก่อน และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมให้ทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคกับผู้เก็บขนหรือทำให้ผู้เก็บขนติดเชื้อ/ รั่วไหล อันทำให้น้ำชะมูลฝอยและเศษมูลฝอยติดเชื้อไหลออกปนเปื้อนข้างนอก ซึ่งส่งผลให้พนักงานเก็บขนมีความเสี่ยงกับการสัมผัส/รับเชื้อจากมูลฝอย	- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมจะทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ (รูปที่ 2-15)	-
- จัดหาหรือทำ sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” มาติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ข้างภาชนะรองรับ รถเข็นสำหรับเก็บขน รถเก็บขนที่ใช้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด ปลายทางของมูลฝอยติดเชื้อ	- มีป้าย “มูลฝอยติดเชื้อ” ติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ	-
- พนักงานเก็บขนต้องคอยสังเกตด้วยว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอยระหว่างการเก็บขนมีรอยรั่ว/แตกหรือไม่ถ้ามีต้องรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้ได้ดังเดิม และภาชนะทุกใบควรปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่กระจาย เพาะพันธุ์ของสัตว์พาหะนำโรค หรือมีการแพร่เชื้อโรค พร้อมสังเกตว่าภาชนะใส่มูลฝอยที่จัดไว้ให้แต่ละบริเวณเพียงพอต่อความต้องการใช้ทุกจุดที่มีการทิ้งหรือไม่ถ้าไม่พอต้องจัดหาเพิ่มเติม	- พนักงานเก็บขน มีการตรวจสอบว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอยระหว่างการเก็บขนมีรอยรั่ว/แตกหรือไม่ถ้ามีจะรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้ได้ดังเดิม และภาชนะทุกใบจะปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง	-
- ในการบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ควรบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ เพื่อสะดวกในการมัดและขนส่งและถุงที่มัดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปากถุงอีกเด็ดขาด โดยเฉพาะถุงมูลฝอยติดเชื้อ	- การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ จะบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ	-
- กำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน	- มีการกำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอย แต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน (รูปที่ 2-16)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว จะต้องนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าที่ใช้ไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือยางควรทำความสะอาดภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง โดยนำทั้ง 3 อย่างไปแช่น้ำยาทำลายเชื้อ (0.5% Sodium Hypochloride นาน 30 นาที) ก่อนนำไปซักล้างตามปกติ รวมทั้งอาบน้ำทันที	- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว เจ้าหน้าที่จะนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าที่ใช้ไปทำความสะอาด	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือ สบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
- ตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรีจากโรงพยาบาลเอง	- มีการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการของโรงพยาบาล	-
- พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจะต้องมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล พร้อมเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือใช้สำหรับการเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหลหรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ	- พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และเตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับการเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหลหรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ	-
- ประสานความร่วมมือเพื่อขอเข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้งจากเตาเผาขยะ โดยขอข้อมูลรายงานผลการตรวจวัดดังกล่าวจากสำนักรักษาความสะอาดกรุงเทพมหานคร และผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ระบายออกจากปล่องควันเตาเผาขยะ จากกรมควบคุมมลพิษที่เข้าไปเป็นผู้ตรวจวัดอากาศจากหน่วยงานราชการอีกหน่วยงานหนึ่ง และเมื่อได้รับทราบผลการตรวจวัดอากาศและคุณภาพน้ำทิ้งแล้ว จะนำมาพิจารณาเทียบกับค่ามาตรฐาน หากปรากฏว่าไม่สามารถบำบัดอากาศและน้ำเสียได้จริง ให้บริษัท สินแพทย์ จำกัด หาหน่วยงานอื่นที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ แทน หรือเปลี่ยนแปลงไปใช้ระบบอื่น ๆ เช่น การทำลายเชื้อโรคด้วยไอน้ำ การทำลายเชื้อด้วยความร้อน การใช้สารเคมี การใช้คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (ไมโครเวฟ) เป็นต้น	- บริษัท สินแพทย์ จำกัด เลือกใช้หน่วยงานที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพแทน หากผู้ให้บริการมีปัญหาในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	-
3.5 การใช้ไฟฟ้า		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการทุกประการ	- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะคอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	-
- รมรงคิให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด (รูปที่ 2-17)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า สายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน (รูปที่ 2-18)	-
- การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลาง ให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	- มีการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน (รูปที่ 2-19)	-
- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คว้น เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถึงน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คว้น เสียง ความสั่นสะเทือน และกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถึงน้ำมันเชื้อเพลิง ติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	-
- ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดที่กำหนด	- มีการตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด (รูปที่ 2-20)	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร เพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารบดบังแสงแดดทำให้มืดทึบเกินไป	- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร ที่เพ็พพ และมีการติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง สามารถใช้งานได้ทันที หากระบบไฟฟ้าในโครงการขัดข้อง (รูปที่ 2-21)	-
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ เช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- มีการใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคาร ที่สามารถติดตั้งได้ เช่น กระจกติดฟิล์มกรองแสง เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร	-
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	- มีการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร (รูปที่ 2-22)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตั้งผ้า màn ในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- มีการติดตั้งผ้า màn ในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง (รูปที่ 2-23)	-
- ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- โครงการไม่มีการปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ แต่มีการปลุกต้นไม้รอบอาคาร เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน (รูปที่ 2-1)	-
- เลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลาสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐาน เพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	- มีการเลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลาสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ชนิดประหยัดพลังงาน (รูปที่ 2-19)	-
- ติดสติกเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิชไฟในห้องน้ำ ห้องผู้ป่วยเพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้ บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติกเกอร์ “ขึ้น/ลง ชั้นเดียว กรุณาใช้บันได”	- มีการติดป้ายรณรงค์การประหยัดไฟ (รูปที่ 2-17)	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบปิดอัดรีด	- มีการตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ	-
- ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นให้ทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	- ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น	-
- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	-
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบ และวิเคราะห์ไฟฟ้า และพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่	- มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน	-
3.6 การจราจร		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า	- มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง (รูปที่ 2-24)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดโครงการ	- มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่กำหนดไว้	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนนสาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนนสาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์ อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ	- ไม่มีการประกอบกิจการใด ๆ และไม่มีการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์	-
- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อม คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อม คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ	โครงการรื้อสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ เนื่องจากได้รับการร้องเรียนจากผู้ป่วยที่ตั้งครรภ์ว่าได้รับความกระเทือนจากสัญญาณ
- บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	- บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวก	-
- จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก) บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด และสะสมบนถนนซอยทุกซอย	- มีเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด	-
- กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ปิดป้ายสัญญาณ เช่น ป้ายห้ามใช้เสียง และลดความเร็ว เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	- มีการปิดป้ายสัญญาณจราจรเพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	-
3.7 การระบายอากาศ		
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	-
- ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ดีอยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว	- มีการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ดีอยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องจะทำการแก้ไขโดยเร็ว	-
- กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- ตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ ชยะ การระบายอากาศ ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ โดยมีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ ให้ขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการแต่งกายในขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- มีการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาล โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงาน	-
- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ปาก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น	- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน	-
- จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค	-
- ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการก่อสร้างและติดตั้งถังท็อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-25)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้แนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถังก๊าซในทางการแพทย์ อย่างเคร่งครัด	- มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ (บันทึกการตรวจสอบระบบก๊าซทางการแพทย์ ดังเอกสารแนบ 6)	-
4.2 การป้องกันอัคคีภัย		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศตามที่ได้ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที	- มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที (รูปที่ 2-26)	-
- จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง หากพบว่ามี การเสียหาย จะรีบดำเนินการแก้ไขทันที บันทึกการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ดังเอกสารแนบ 7	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้สามารถใช้งาน ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ ติดตั้งอยู่	-
- จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่ เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร	- มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง ต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว	- โครงการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังเอกสารแนบ 8 รวมทั้งมีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการ โดยในรอบเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569 ทำการฝึกซ้อมร่วมกับอาคารเมดิคอลคอมเพล็กซ์ ในเดือนเมษายน 2569 (รูปที่ 2-27 และ เอกสารแนบ 9)	-
- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อ บำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว โครงการมีการจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบตามช่วงเวลาที่เหมาะสม	
- กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	- มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	-
- จัดให้มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟเช่นเดียวกับโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 1	- มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟร่วมกับอาคารเมดิคอลคอมเพล็กซ์ ในเดือนเมษายน 2569 (รูปที่ 2-27 และเอกสารแนบ 9)	-
- ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้	- มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้	-
- งดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาจากบันไดหนีไฟ เส้นทางอพยพผู้ป่วยจะใช้บันไดหนีไฟฝั่งทางทิศตะวันตกและทิศตะวันออก ในกรณีที่ใช้บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออกที่มีถึงชั้นที่ 2 และจากชั้นที่ 2 ลงไป จะใช้บันไดกลางลงสู่ชั้นล่างบริเวณจุดรวมพล ทางทิศใต้ของโครงการ โดยจะทำการคัดแยกผู้ป่วยเป็นจุดตามสีที่กำหนดไว้ คือ สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยหนักต้องนำส่งต่อสีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยอาการหนักแต่ไม่ต้องนำส่งต่อ สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	- มีป้ายเตือนงดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย (รูปที่ 2-28)	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟท์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟท์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟท์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟท์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟท์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟท์ จะมี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟท์มีการติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟท์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟท์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟท์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่คุณผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควันทันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตราตามที่คุณผลิตแนะนำ	-
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุด ด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบ หรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด (เอกสารแนบ 7)	-
- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ เปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	-
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาลของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- มีการติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-25)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ - มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ โดยมีการตรวจสอบเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ		
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	- มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	-
- จัดสร้างป้อมยามและจัดยามประจำป้อม	- มีป้อมยามและจัดยามประจำป้อม	-
4.5 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการโดยรอบแนวเขตที่ดินของอาคารเก็บเอกสารและด้านหน้าอาคาร 2 จะปลูกต้นตีนเป็ด (พญาสัตบรรณ), ทรงบาดาล หูกวาง ด้านหลังอาคาร 2 ปลูกต้นโอศอก แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันออกที่ติดกับคลองครุ จะปลูกต้นชัยพฤกษ์ แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันตก (บริเวณที่จอดรถ) พันธุ์ไม้ที่ปลูก คือ ต้นโอศอก และต้นโมก และบริเวณพื้นที่ว่างระหว่างช่องจอดรถจะปลูกต้นตีนเป็ด (พญาสัตบรรณ) ทรงบาดาล หูกวาง ซึ่งเป็นต้นไม้ประเภทให้ร่มเงาและเรือนยอดกว้าง	- มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการ (รูปที่ 2-1)	-
- ควบคุมดูแลอาคารบริเวณพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	- มีการดูแลที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงาม	-
- เลือกใช้กระจุกประกอบอาคารที่เป็นกระจุกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารรบกวนชุมชนโดยรอบ	- มีการเลือกใช้กระจุกที่เป็นกระจุกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารรบกวนชุมชนโดยรอบ	-
- เลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคารตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้	- มีการเลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคาร	-



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-2 แนวเขื่อนกันดินที่ติดกับคลองคู



รูปที่ 2-3 การจัดการจราจรที่เชื่อมกับถนนภายนอก



รูปที่ 2-4 ป้ายเตือนความเร็ว



รูปที่ 2-5 ระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-6 การติดป้ายรณรงค์ให้มีการประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-7 การดูแลระบบประปา



รูปที่ 2-8 การวางถังรองรับขยะประเภทต่าง ๆ



รูปที่ 2-9 ถังรองรับขยะติดเชื้อแบบมีคม และไม่มีคม



รูปที่ 2-10 การรวบรวมขยะรีไซเคิล



รูปที่ 2-11 การลำเลียงขยะไปยังห้องพักขยะรวม



รูปที่ 2-12 ห้องพักขยะรวม



รูปที่ 2-13 การเข้าจัดเก็บขยะ



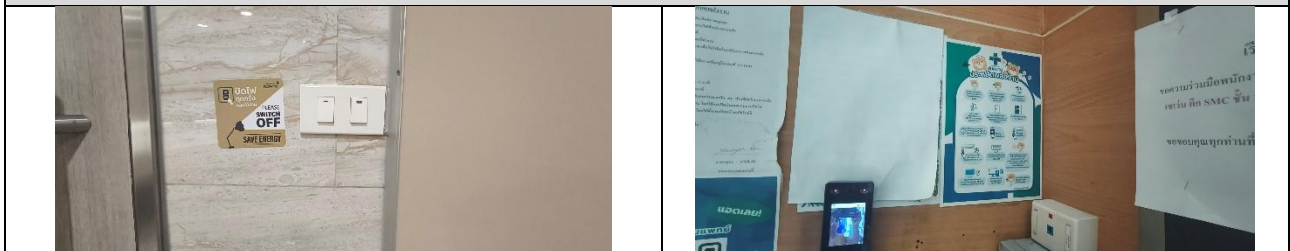
รูปที่ 2-14 การล้างถังขยะ และห้องพักขยะ



รูปที่ 2-15 ป้ายให้ความรู้การจัดการและจัดเก็บขยะ



รูปที่ 2-16 การแต่งกาย และอุปกรณ์ป้องกัน สำหรับผู้เก็บขนขยะ



รูปที่ 2-17 การรณรงค์ประหยัดพลังงาน



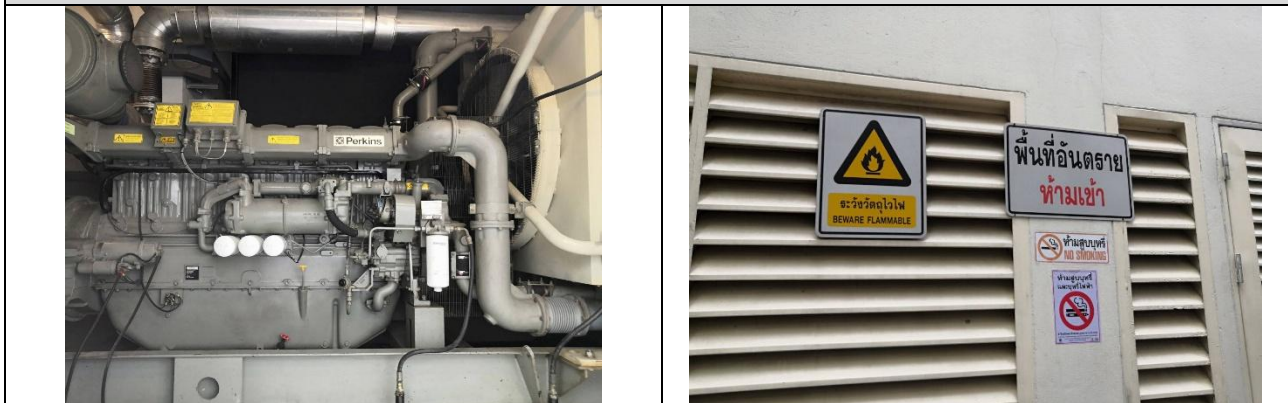
รูปที่ 2-18 การติดตั้งสายไฟฟ้าที่เป็นระเบียบ



รูปที่ 2-19 การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าแบบประหยัดพลังงาน



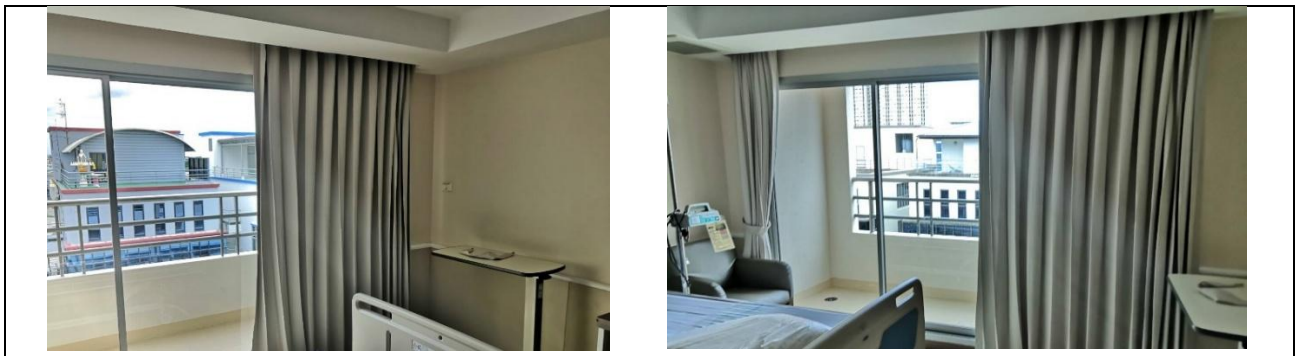
รูปที่ 2-20 ระบบป้องกันฟ้าผ่า



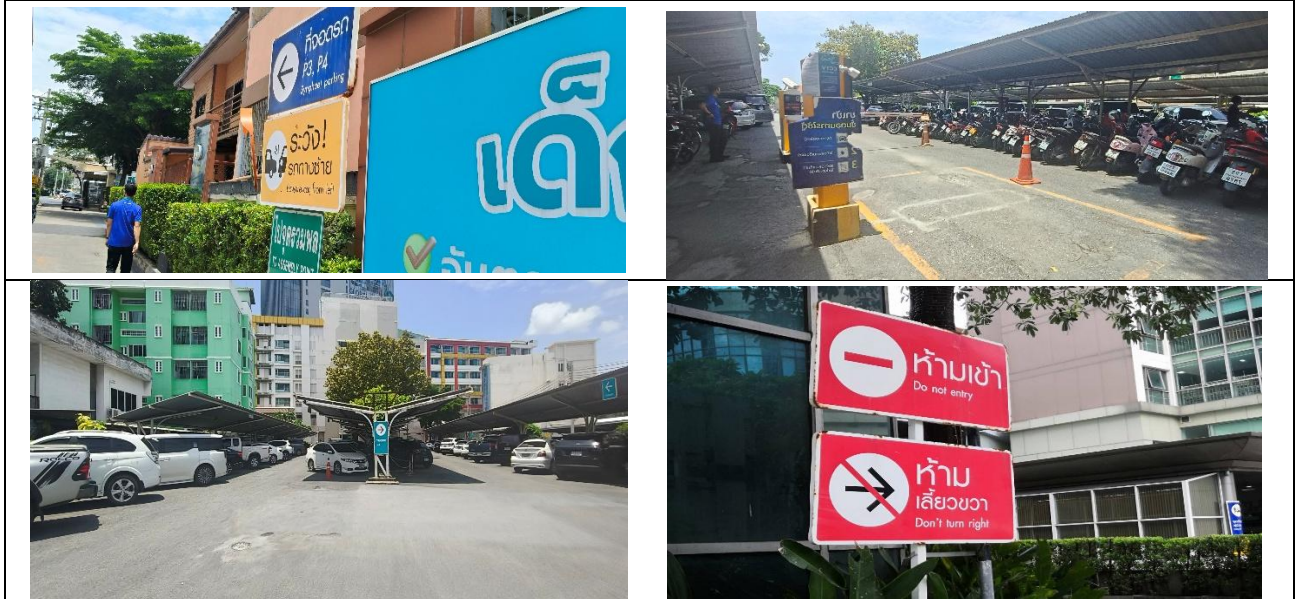
รูปที่ 2-21 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



รูปที่ 2-22 การติดตั้งกระจกกรองแสง



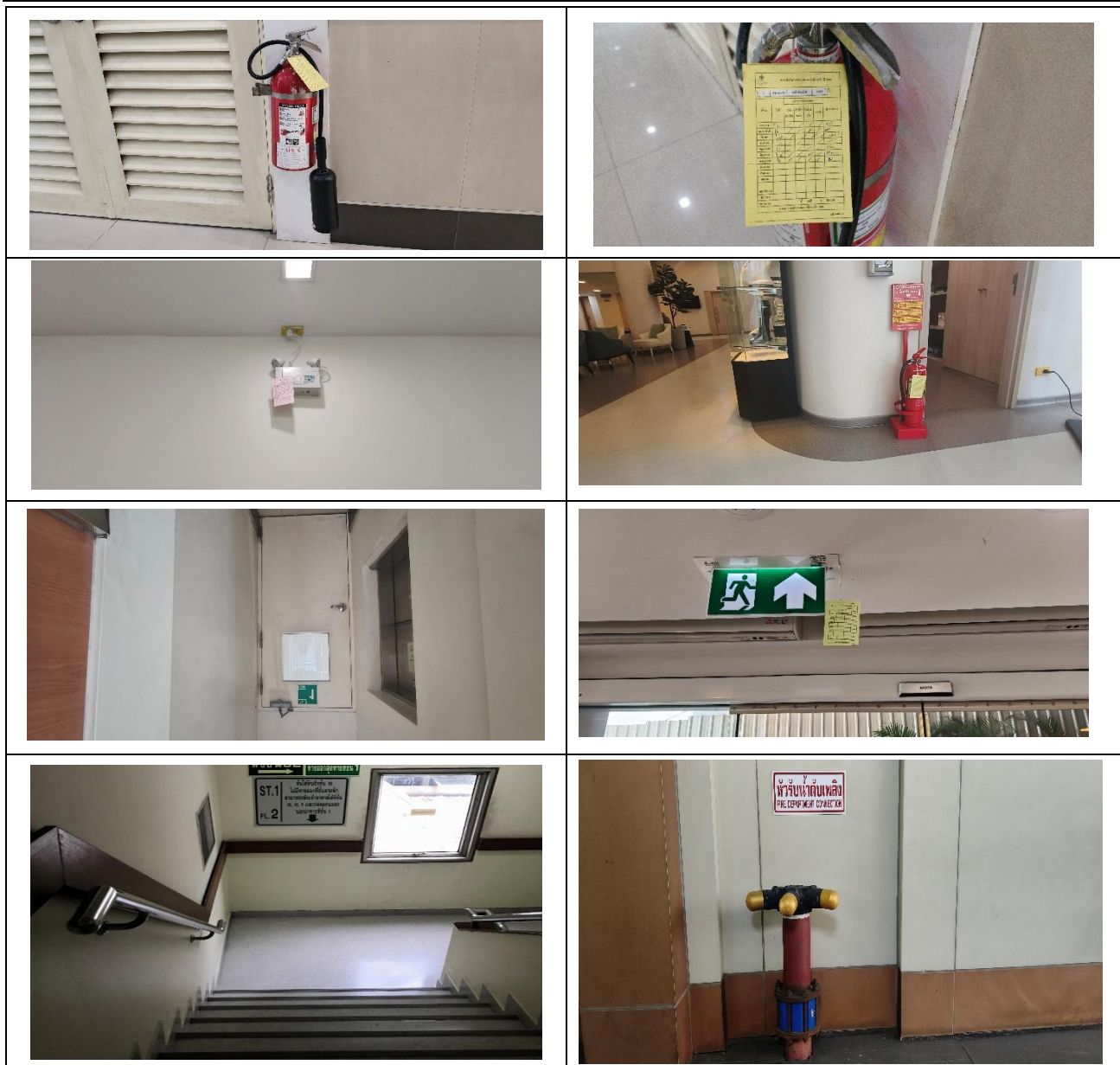
รูปที่ 2-23 การติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย



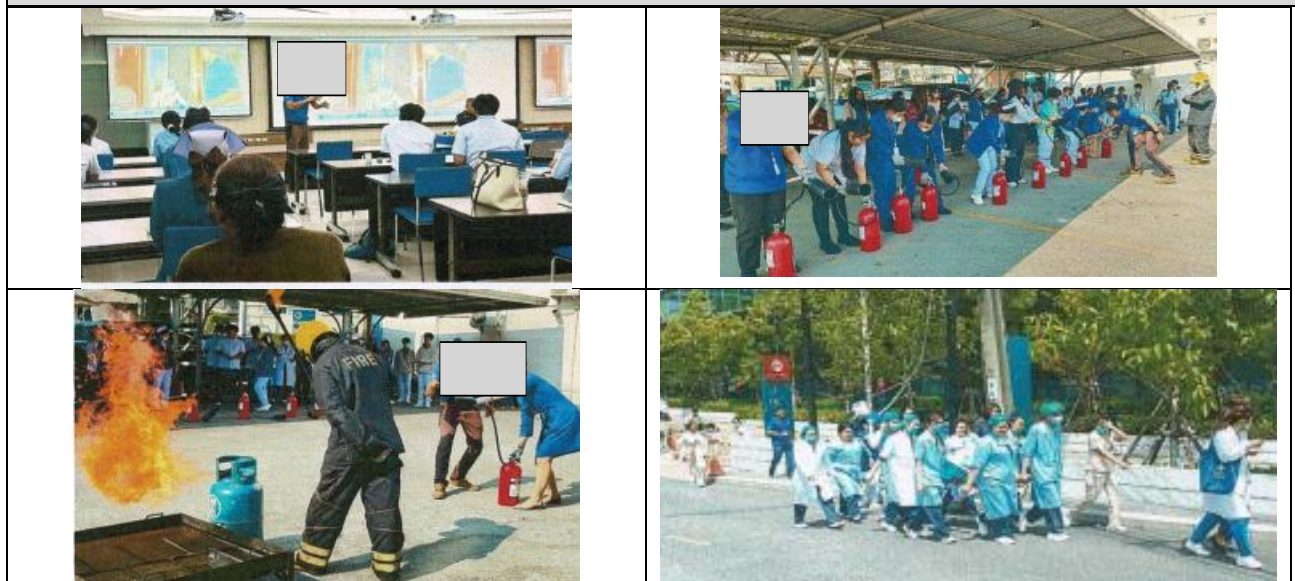
รูปที่ 2-24 การติดตั้งป้ายจราจร



รูปที่ 2-25 การติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์



รูปที่ 2-26 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-27 การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



รูปที่ 2-28 ป้ายเตือนงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

- 1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำ
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านแหล่งน้ำใช้
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำ
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการขยะมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
- 7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้า

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่ 3-1

ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบที่กำหนดไว้ในรายงาน EIA	ผลการติดตามตรวจสอบ ในรอบเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569
1. คุณภาพอากาศและเสียง	ตรวจสอบการบรรทุกว่าดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรการลดผลกระทบหรือไม่	- การปิดคลุม/ ความเร็ว / ช่วงเวลาจราจร	ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุก่อสร้าง	ปัจจุบันไม่มีการก่อสร้างในพื้นที่ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
2. คุณภาพน้ำ	1. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดจากบ่อสูบล	- pH, BOD, Suspended Solids	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	ไม่มีการเก็บตัวอย่างน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย
	2. ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากบ่อกักน้ำหลังผ่านระบบบำบัด	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, TKN, Oil & Grease, Residual Chlorine	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนระบายออกสู่ภายนอกเดือนละ 1 ครั้ง ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 พบว่ามีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานดังตารางที่ 3-2 และเอกสารแนบ 3 และมีการจัดทำแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ เพื่อจัดส่งให้หน่วยงานอนุญาต ดังเอกสารแนบ 10
	3. ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองครุ บริเวณจุดต้นน้ำ จุดปล่อยน้ำทิ้ง และจุดท้ายน้ำ	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, DO, Residual Chlorine TKN,	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการไม่มีการเก็บตัวอย่างน้ำในคลองครุ เพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เนื่องจากมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียอื่น คือ หมู่บ้านจัดสรร ระบายน้ำเสียลงสู่คลองในบริเวณใกล้เคียงกัน
	4. ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม	- ประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย	ปีที่ 1 ทุก ๆ 3 เดือน ปีที่ 2 ทุก ๆ 4 เดือน ปีต่อไป ทุก ๆ 6 เดือน	มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ในการดูแล ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย คอยดูแล บำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย ตามระยะเวลาที่กำหนด

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบที่กำหนดไว้ในรายงาน EIA	ผลการติดตามตรวจสอบ ในรอบเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567
3. แหล่งน้ำใช้	1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว หากพบเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก ๆ 6 เดือน ปีต่อไปทุก ๆ 4 เดือน	โครงการมีการดูแล บำรุงรักษา และตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำประปา เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว น้ำ สุขภัณฑ์ต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
	2. ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึมหรือแตก	ทุก ๆ 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบท่อประปาบริเวณจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
4. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. จัดให้มีการตรวจสอบและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการ	- การไหลของน้ำ	ทุก ๆ 6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตัน ตามที่กำหนด
	2. ตรวจสอบท่อระบายน้ำภายในโครงการ ทุก ๆ 6 เดือน หากมีรอยรั่ว แตก หรือชำรุดต้องทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึม หรือแตก	ทุก ๆ 1 เดือน /ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาดท่อระบายน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตันเป็นระยะ ๆ ตามที่กำหนด
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ตรวจสอบถังขยะประจำจุดต่าง ๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ถ้ามีการฝูกร้อนหรือชำรุดต้องรีบดำเนินการแก้ไข	- การฝูกร้อนหรือแตกชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ถังรองรับขยะมูลฝอยที่วางไว้ตามจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เมื่อพบว่ามีการแตก หรือฝูกร้อน จะเปลี่ยนทันที
	2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม ถ้ามีการตกค้าง ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันทนาฯ เข้ามาดำเนินการจัดเก็บในส่วนขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด	- ปริมาณขยะ	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลไม่ให้มีขยะตกค้างตามถังขยะโดยมีแม่บ้านรวบรวมมาไว้ยังห้องพักขยะรวม และตรวจสอบห้องพักขยะไม่ให้มีขยะตกค้าง โดยมีการประสานงานหน่วยงานรับผิดชอบเข้ามาจัดเก็บไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ
6. การจราจร	1. ติดตามตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรบริเวณที่จอดรถ ถนน และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	- ระบบไฟฟ้าส่องสว่าง	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบดูแลไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวเส้นทางจราจร ทางเข้า-ออก และบริเวณที่จอดรถให้ใช้งานได้อย่างดีอยู่เสมอ

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบที่กำหนดไว้ในรายงาน EIA	ผลการติดตามตรวจสอบ ในรอบเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567
	2. ติดตามตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก เป็นต้น	- ความชัดเจน	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบสัญญาณจราจรทั้งลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ ป้ายสัญญาณต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดี มองเห็นได้ชัดเจน
7. ระบบป้องกันอัคคีภัย	1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารทุกอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก ๆ 2 ครั้ง/ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยที่ติดตั้งในโครงการ ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการใช้งานได้ตลอดเวลา(เอกสารแนบ 7)
8. พลังงานและไฟฟ้า	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ รวมทั้งตรวจสอบสายไฟฟ้าในจุดต่าง ๆ	- การใช้งานหรือการชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้สามารถใช้งานได้ดี ไม่มีการชำรุด
	2. ตรวจสอบตู้แลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุดต้องรีบทำการแก้ไข ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบตู้แลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
	3. ทดสอบและบำรุงรักษารีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ดูแลสิ่งสกปรก การตรวจสอบลานหมุน การตรวจสอบความชื้น หน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของรีเลย์กระแสเกิน	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการทดสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้า รีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา
	4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ ได้แก่ การทำความสะอาดและหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ และมีการทำความสะอาด ตรวจตราหน้าสัมผัส เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา

3.1 คุณภาพอากาศ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบการบรรทุกที่ดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรการลดผลกระทบ
- ดัชนีตรวจวัด : การปิดคลุม/ ความเร็ว / ช่วงเวลาจราจร
- ความถี่ : ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุก่อสร้าง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ปัจจุบันมีการปรับปรุงตกแต่งภายในอาคารโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 โดยมีรถบรรทุกเข้าสู่พื้นที่ 1-2 คันต่อวัน ซึ่งรถบรรทุกจะแล่นเข้าสู่พื้นที่โครงการในช่วงนอกชั่วโมงเร่งด่วน และมีการปิดคลุมกระบะรถบรรทุกที่มีดัด

3.2 คุณภาพน้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 - ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนผ่านเข้าสู่ระบบบำบัดจากบ่อสูบล
 - ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากบ่อพักน้ำหลังผ่านระบบบำบัด
 - ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองครุ บริเวณจุดต้นน้ำ จุดปล่อยน้ำทิ้ง และจุดท้ายน้ำ
 - ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม
- ดัชนีตรวจวัด :
 - น้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัด ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids
 - น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, TKN, Oil & Grease, Residual Chlorine
 - น้ำในคลองครุ ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, DO, Residual Chlorine TKN
 - ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- ความถี่ :
 - น้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัด ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 - น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 - น้ำในคลองครุ ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 - ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปีที่ 1 ทุก ๆ 3 เดือน ปีที่ 2 ทุก ๆ 4 เดือน ปีต่อไป ทุก ๆ 6 เดือน

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) น้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัด

โครงการไม่มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

2.2) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด

โครงการมีการเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นประจำทุก 1 เดือน ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 พบว่าคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกดัชนีในทุกเดือน ดังตารางที่ 3-2 เอกสารผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำของห้องปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ 3

2.3) น้ำในคลองครุ

โครงการไม่มีการเก็บตัวอย่างน้ำในคลองครุเพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เนื่องจากปัจจุบันมีท่อระบายน้ำทิ้งจากแหล่งกำเนิดน้ำทิ้งอื่น ๆ เช่น หมู่บ้านจัดสรร เป็นต้น ระบายลงสู่คลองครุในบริเวณใกล้เคียงจุดระบายน้ำของโครงการ

2.4) ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการมีการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และมีการจัดทำแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ เพื่อจัดส่งให้หน่วยงานอนุญาต ดังเอกสารแนบ 10

ตารางที่ 3-2

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

จัดทำรายงานโดย : วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 9 มกราคม, 5 กุมภาพันธ์, 6 มีนาคม, 1 เมษายน, 8 พฤษภาคม, 11 มิถุนายน 2569

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน*
		ม.ค.69	ก.พ.69	มี.ค.69	เม.ย.69	พ.ค.69	มิ.ย.69	
1. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.5	7.3	7.6	7.5	7.3	7.4	5.0-9.0
2. บีโอดี (BOD)	mg/L	13.1	5.6	7.6	8	16.1	8.4	ไม่เกิน 20
3. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	13	<5	8	10	14	<5	ไม่เกิน 30
4. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	202	160	164	110	222	164	ไม่เกิน 1000
5. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	ไม่เกิน 0.5
6. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	15	7	13	9	16	9	ไม่เกิน 35
7. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	6	<3	3	3	4	3	ไม่เกิน 20
8. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 1.0
9. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	ไม่เกิน 5000
10. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	ไม่เกิน 1000
11. Chlorine, Residual	mg/l	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5-1.0

หมายเหตุ : * มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

** เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 มก./ล.

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Jitra Chatipa

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ชื่อผู้วิเคราะห์ : Miss Wanwisa kanhalee เลขที่ทะเบียนผู้วิเคราะห์ :

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

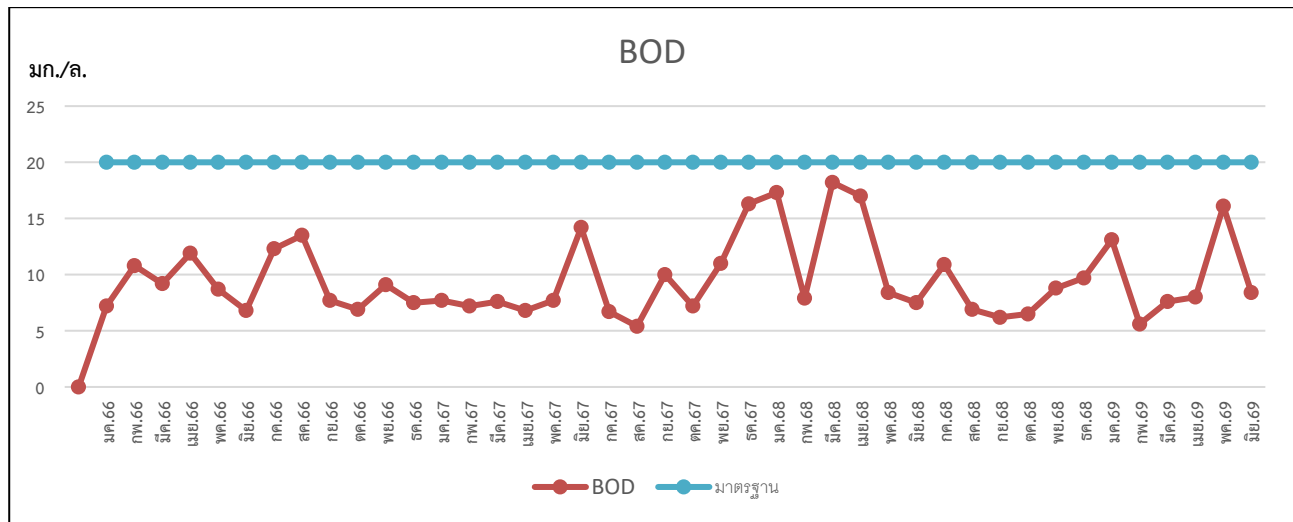
เบอร์โทรศัพท์ : 0-2906-3729-31

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ตั้งแต่ปี 2566-2569 ดังตารางที่ 3-3 พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานทุกเดือนในทุกดัชนี กราฟแสดงผลวิเคราะห์ BOD และ SS ในช่วงปี 2566-2569 ดังรูปที่ 3-1 และรูปที่ 3-2

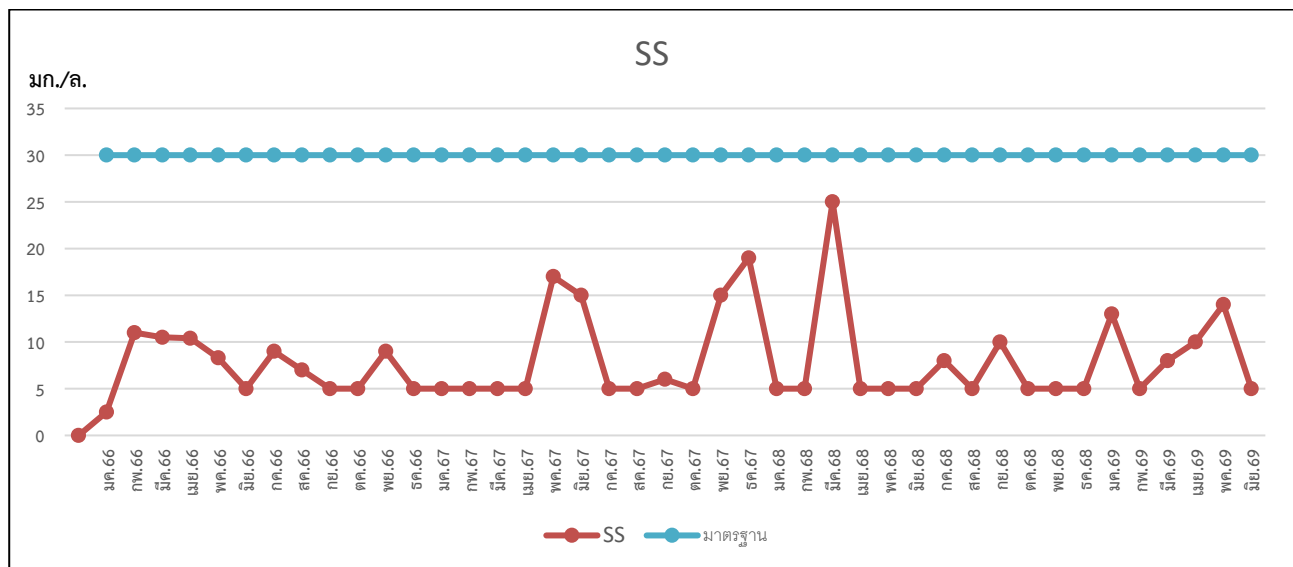
ตารางที่ 3-3

ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ

วันที่ติดตามตรวจสอบ	pH	BOD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	Settleable Solid (mg/l)	TKN (Mg/l)	Oil & Grease (mg/l)	Sulfide (mg/l)
ม.ค.66	7.1	7.2	<2.5	112	<0.1	7.3	2.4	0.3
ก.พ.66	7.4	10.8	11.0	398	<0.1	14.0	4.4	0.4
มี.ค.66	7.6	9.2	10.5	230	<0.1	8.7	3.6	0.3
เม.ย.66	7.4	11.9	10.4	108	<0.1	15.7	5.0	0.4
พ.ค.66	7.6	8.7	8.3	182	<0.1	10.6	2.0	0.3
มิ.ย.66	7.5	6.8	<5	164	<0.1	7.0	<1.0	0.1
ก.ค.66	7.2	12.3	9	134	<0.1	9.8	3	0.4
ส.ค.66	7.3	13.5	7	108	<0.1	14.3	3	0.4
ก.ย.66	7.3	7.7	<5	108	<0.1	7.6	1	0.1
ต.ค.66	7.1	6.9	<5	350	<0.1	12.6	1.0	0.1
พ.ย.66	8.5	9.1	9	334	<0.1	13.7	2	0.3
ธ.ค.66	7.5	7.5	<5.0	258	<0.1	7	<3.0	<0.5
ม.ค.67	7.7	7.7	<5	260	<0.1	5	<3	<0.5
ก.พ.67	7.7	7.2	<5	214	<0.1	7	<3	<0.5
มี.ค.67	8.0	7.6	<5	274	<0.1	11	<3	<0.5
เม.ย.67	7.7	6.8	<5	170	<0.1	6	<3	<0.5
พ.ค.67	7.6	7.7	17	156	0.5	18	<3	<0.5
มิ.ย.67	7.9	14.2	15	424	<0.1	14	3	<0.5
ก.ค.67	7.4	6.7	<5	444	<0.1	6	<3	<0.5
ส.ค.67	7.8	5.4	<5	232	<0.1	5	<3	<0.5
ก.ย.67	7.5	10.0	6	120	<0.1	12	4	<0.5
ต.ค.67	8.2	7.2	<5	180	<0.1	8	<3	<0.5
พ.ย.67	7.3	11.0	15	102	<0.1	21	4	0.6
ธ.ค.67	7.5	16.3	19	234	<0.1	17	7	0.6
ม.ค.68	7.5	17.3	5	154	<0.1	18	5	0.6
ก.พ.68	8.1	7.9	<5	188	<0.1	7	<3	<0.5
มี.ค.68	7.5	18.2	25	392	<0.1	15	7	0.6
เม.ย.68	7.4	17.0	5	174	<0.1	15	5	0.5
พ.ค.68	7.5	8.4	<5	108	<0.1	12	4	<0.5
มิ.ย.68	7.6	7.5	<5	184	<0.1	7	3	<0.5
ก.ค.68	7.5	10.9	8	132	<0.1	13	5	0.5
ส.ค.68	7.5	6.9	<5	130	<0.1	6	<3	0.5
ก.ย.68	7.5	6.2	10	178	<0.1	12	<3	0.5
ต.ค.68	7.8	6.5	<5	160	<0.1	12	<3	0.5
พ.ย.68	7.4	8.8	<5	108	<0.1	9	<3	0.5
ธ.ค.68	6.8	9.7	<5	170	<0.1	10	<3	0.5
ม.ค.69	7.5	13.1	13	202	<0.1	15	6	<0.5
ก.พ.69	7.3	5.6	<5	160	<0.1	7	<3	<0.5
มี.ค.69	7.6	7.6	8	164	<0.1	13	3	<0.5
เม.ย.69	7.5	8	10	110	<0.1	9	3	<0.5
พ.ค.69	7.3	16.1	14	222	<0.1	16	4	<0.5
มิ.ย.69	7.4	8.4	<5	164	<0.1	9	3	<0.5
มาตรฐาน	5.0-9.0	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 35	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 1.0



รูปที่ 3-1 กราฟแสดงผลวิเคราะห์ BOD ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569



รูปที่ 3-2 กราฟแสดงผลวิเคราะห์ SS ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569

3.3 แหล่งน้ำใช้

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว หากพบเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที
- 2. ตรวจสอบท่อประปาว่ามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที
- ดัชนีตรวจวัด : การรั่วซึมหรือแตก
- ความถี่ : ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล บำรุงรักษา และตรวจสอบท่อน้ำประปาบริเวณจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ



3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. จัดให้มีการตรวจสอบและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ และบ่อบักน้ำ (Manhole) ของโครงการ
- 2. ตรวจสอบท่อระบายน้ำภายในโครงการ หากมีรอยรั่ว แตก หรือชำรุดต้องทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที
- ดัชนีตรวจวัด : การไหลของน้ำ / การรั่วซึมหรือแตก
- ความถี่ : ทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ทุก ๆ 6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ตรวจสอบท่อระบายน้ำทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ และบ่อบักน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตัน ตามที่กำหนด

2.2) โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาดท่อระบายน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตันเป็นระยะ ๆ ตามที่กำหนด



3.5 การจัดการขยะมูลฝอย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ตรวจสอบถังขยะประจำจุดต่าง ๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ถ้ามีการผูกมัดหรือชำรุดต้องรีบดำเนินการแก้ไข

2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม ถ้ามีการตกค้างต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคณนายวเข้ามาดำเนินการจัดเก็บในส่วนขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด
- ดัชนีตรวจวัด : 1. การฝูกร้อนหรือแตกชำรุด
2. ปริมาณขยะ
 - ความถี่ : 1. ตรวจสอบถังขยะ ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ถังรองรับขยะมูลฝอยที่วางไว้ตามจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เมื่อพบว่ามีการแตก หรือฝูกร้อน จะเปลี่ยนทันที

2.2) โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลไม่ให้มีขยะตกค้างตามถังขยะโดยมีแม่บ้านรวบรวมมาไว้ยังห้องพักขยะรวม และตรวจสอบห้องพักขยะไม่ให้มีขยะตกค้าง โดยมีการประสานงานหน่วยงานรับผิดชอบเข้ามาจัดเก็บไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ



3.6 การจราจร

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ติดตามตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรบริเวณที่จอดรถ ถนน และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ
2. ติดตามตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก เป็นต้น
- ดัชนีตรวจวัด : 1. ระบบไฟฟ้าส่องสว่าง
2. ความชัดเจน
- ความถี่ : ติดตามตรวจสอบทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบดูแลไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวเส้นทางจราจร ทางเข้า-ออก และบริเวณที่จอดรถให้ใช้งานได้อยู่เสมอ

2.2) โครงการมีการตรวจสอบสัญญาณจราจรทั้งลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ ป้ายสัญญาณต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดี มองเห็นได้ชัดเจน



3.7 ระบบป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารทุกอาคาร
- ดัชนีตรวจวัด : ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
- ความถี่ : ทุก ๆ 2 ครั้ง/ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยที่ติดตั้งในโครงการ ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการใช้งานได้ตลอดเวลา (เอกสารแนบ 7)



3.8 พลังงานและไฟฟ้า

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ รวมทั้งตรวจสอบสายไฟฟ้าในจุดต่าง ๆ
 2. ตรวจสอบตู้ควบคุมและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุดต้องรีบทำการแก้ไข ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง
 3. ทดสอบและบำรุงรักษารีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ตู้แลลสิ่งสกปรก การตรวจสอบลานหมุน การตรวจสอบความชื้น หน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของรีเลย์กระแสเกิน
 4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ ได้แก่ การทำความสะอาด และหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส
- ดัชนีตรวจวัด :
 1. ตรวจสอบการใช้งานหรือการชำรุด
 2. ตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งาน

- ความถี่ : 1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
2. ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า รีเลย์ป้องกัน เซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ
ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้สามารถใช้งานได้ดี ไม่มีการชำรุด

2.2) โครงการมีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ

2.3) โครงการมีการทดสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้า รีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสนิน ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา

2.4) โครงการมีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ และมีการทำความสะอาด ตรวจสอบตราหน้าสัมผัส เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา



บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ของบริษัท สินแพทย์ จำกัด ในระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2569 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด แต่ไม่มีการตรวจวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และน้ำในคลองครุ เนื่องจากมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียอื่น ระบายน้ำทิ้งลงสู่คลองครุในบริเวณใกล้เคียงกับท่อระบายน้ำทิ้งของโครงการ