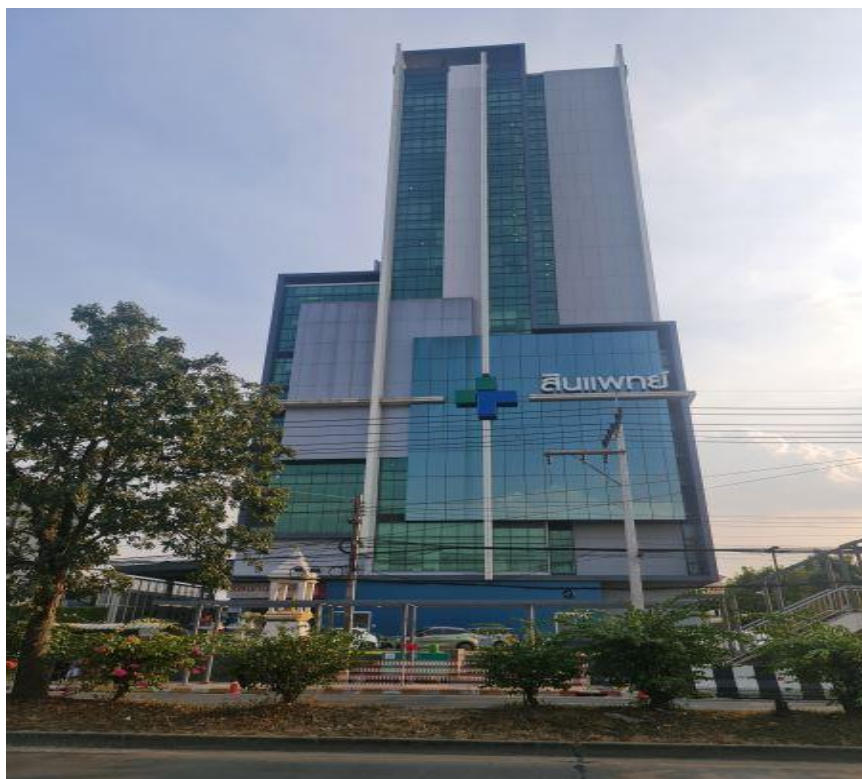


รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2569



ที่ตั้งโครงการ : ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
เจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด
ที่อยู่ : 37/29 หมู่ที่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัด
ปทุมธานี

เดือนที่จัดทำรายงาน : ระหว่างเดือนมกราคม - เดือนมิถุนายน 2569

ผู้จัดทำรายงาน

นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล

48/554 ซอยนิมิตใหม่ 40 แขวงสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2993-1830

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

30 สิงหาคม 2569

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่า นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล
สินแพทย์ ลำลูกกา ตั้งอยู่ที่ ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ของบริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา
จำกัด ฉบับประจำเดือน

(/) มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

() กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2569

() อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล

ลายมือชื่อ



ตำแหน่ง

นักวิชาการสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ



(ทันตแพทย์กำพล พลประทีป)

บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา**

1. ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา (ชื่อเดิม โครงการโรงพยาบาลธัญเวช ลำลูกกา)
2. สถานที่ตั้ง : ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
3. ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด (ชื่อเดิม บริษัท โรงพยาบาลธัญเวช จำกัด)
4. สถานที่ติดต่อ : 37/29 หมู่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
5. จัดทำโดย : นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมเมื่อ : รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลธัญเวช ลำลูกกา ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 34/2559 เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2559 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)
7. โครงการนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้ายเมื่อ : โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ครึ่งสุดท้ายเมื่อเดือนมกราคม 2569
8. รายละเอียดโครงการ
 - ลักษณะ / ประเภทโครงการ
เป็นโรงพยาบาลมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วย 211 เตียง ประกอบด้วยอาคารโรงพยาบาลสูง 17 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่ใช้สอย 41,918.53 ตารางเมตร
 - ขนาดพื้นที่โครงการ
พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี มีพื้นที่ 3 ไร่ 2 งาน 16.2 ตารางวา
 - กิจกรรมในโครงการ
โรงพยาบาลทั่วไป

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

บทที่ 1 บทนำ	1-1
1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ	1-1
1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน	1-1
1.3 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	1-3
1.4 การดำเนินงานของโครงการ	1-4
บทที่ 2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	2-1
บทที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.1 คุณภาพอากาศ	3-6
3.2 การใช้น้ำ	3-7
3.3 ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	3-9
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	3-12
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย	3-13
3.6 พลังงานและไฟฟ้า	3-14
3.7 การจราจร	3-15
3.8 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3-15
3.9 การป้องกันอัคคีภัย	3-16
บทที่ 4 สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-2

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

เอกสารแนบ

- เอกสารแนบ 1 หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงาน ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- เอกสารแนบ 2 เอกสารแจ้งการเปลี่ยนชื่อโรงพยาบาล
- เอกสารแนบ 3 ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ประกอบการสถานพยาบาล
- เอกสารแนบ 4 รายงานฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ
- เอกสารแนบ 5 ผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง
- เอกสารแนบ 6 แบบ ทส.
- เอกสารแนบ 7 แผนปฏิบัติการกรณีเหตุฉุกเฉิน
- เอกสารแนบ 8 คู่มือดูแลหอผู้ป่วย
- เอกสารแนบ 9 รายงานฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น
- เอกสารแนบ 10 ผลวิเคราะห์เชื้อลี้จิโอเนลลา
- เอกสารแนบ 11 คู่มือล้างถังเก็บน้ำ

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญรูป

รูปที่ 1-1	ที่ตั้งโครงการ	1-2
รูปที่ 1-2	ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา	1-4
รูปที่ 2-1	แนวรั้วโครงการและแนวเชื่อมกันดินด้านติดคลองหกวาสายล่าง	2-60
รูปที่ 2-2	พื้นที่สีเขียวของโครงการ	2-60
รูปที่ 2-3	ป้ายจำกัดความเร็ว และป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์	2-60
รูปที่ 2-4	การรักษาสภาพถนนให้สะอาด	2-60
รูปที่ 2-5	หอผึ่งเย็นของโครงการ	2-61
รูปที่ 2-6	ตู้รับเรื่องร้องเรียน	2-61
รูปที่ 2-7	ป้ายเตือนงดใช้เสียงดัง	2-61
รูปที่ 2-8	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	2-61
รูปที่ 2-9	ป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ	2-61
รูปที่ 2-10	การดูแลระบบท่อประปา	2-62
รูปที่ 2-11	สุขภัณฑ์ประหยัดน้ำ	2-62
รูปที่ 2-12	การนำน้ำทิ้งกลับมารดน้ำต้นไม้	2-62
รูปที่ 2-13	ระบบระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ	2-62
รูปที่ 2-14	ถังรองรับมูลฝอย	2-62
รูปที่ 2-15	การคัดแยกขยะรีไซเคิล เพื่อขายให้ผู้รับซื้อ	2-63
รูปที่ 2-16	การเก็บขนขยะไปยังห้องพักมูลฝอย	2-63
รูปที่ 2-17	การมัดปากถุงก่อนลำเลียงไปยังห้องพักขยะ	2-63
รูปที่ 2-18	ห้องพักขยะรวม	2-64
รูปที่ 2-19	การล้างถังขยะ	2-64
รูปที่ 2-20	การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าประหยัดพลังงาน	2-64
รูปที่ 2-21	การติดตั้งสายไฟที่เป็นระเบียบ	2-64
รูปที่ 2-22	การเลือกใช้กระจกที่ดูดซับพลังงานความร้อนต่ำ	2-65
รูปที่ 2-23	การรณรงค์ประหยัดพลังงาน	2-65
รูปที่ 2-24	ป้ายยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร	2-65
รูปที่ 2-25	ป้ายจราจร	2-65
รูปที่ 2-26	ป้ายบอกทางก่อนถึงโครงการ	2-66
รูปที่ 2-27	ที่จอดรถของโครงการ	2-66
รูปที่ 2-28	Drop Off	2-67
รูปที่ 2-29	ที่จอดรถฉุกเฉิน (รถพยาบาล)	2-67
รูปที่ 2-30	ที่จอดรถผู้พิการ	2-67
รูปที่ 2-31	ห้อง ICU ห้องผ่าตัด ห้องแยกโรค	2-67
รูปที่ 2-32	ระบบป้องกันอัคคีภัย	2-67

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญรูป (ต่อ)

รูปที่ 2-33 จุดรวมพล และป้ายบอกทางไปจุดรวมพล	2-68
รูปที่ 2-34 ป้ายเตือนงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย	2-68
รูปที่ 2-35 ระบบก๊าซทางการแพทย์	2-69
รูปที่ 2-36 การปฏิบัติตามมาตรการด้านรังสี	2-69
รูปที่ 2-37 กล้องวงจรปิดในพื้นที่โครงการ	2-69
รูปที่ 2-38 การติดตั้งราวกันตก	2-69
รูปที่ 3-1 ผลวิเคราะห์ BOD ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569	3-12
รูปที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ SS ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569	3-12

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1-1	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา	1-5
ตารางที่ 2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา	2-2
ตารางที่ 3-1	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา	3-2
ตารางที่ 3-2	ผลวิเคราะห์น้ำจากหอผึ่งเย็น เดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน 2569	3-7
ตารางที่ 3-3	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569	3-10
ตารางที่ 3-4	ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ	3-11

บทที่ 1

บทนำ

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

- 1) ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา (ชื่อเดิม โครงการโรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา)
- 2) สถานที่ตั้ง : ถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
- 3) ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด (ชื่อเดิม บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด)
- 4) สถานที่ติดต่อ : 37/29 หมู่ 3 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี
- 5) จัดทำโดย : นางณิชชาธิ์ พรหมวิสุทธิพล
- 6) โครงการได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ

: รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 34/2559 เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2559 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)

- 7) โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้าย เมื่อ

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

- 8) ช่วงเวลาที่ยังรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569

1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด (ต่อมาเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด) ดังเอกสารแนบ 2 ได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลธัญญเวช ลำลูกกา (ต่อมาเปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา) เป็นโรงพยาบาลมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วย 211 เตียง ประกอบด้วยอาคารโรงพยาบาลสูง 17 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่ใช้สอย 41,918.53 ตารางเมตร ตั้งอยู่ที่ถนนถนนลำลูกกา ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี (รูปที่ 1-1) มีพื้นที่ 3 ไร่ 2 งาน 16.2 ตารางวา ปัจจุบันโรงพยาบาล สินแพทย์ ลำลูกกา ได้รับใบอนุญาตให้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลทั่วไป ดังใบอนุญาตในเอกสารแนบ 3 บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป



รูปที่ 1-1 ที่ตั้งโครงการ

1.3 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้

- 1) มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านภูมิประเทศ
 - 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรดิน
 - 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว
 - 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
 - 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลม
 - 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
 - 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
 - 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ
 - 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
 - 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
 - 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบำบัดน้ำเสีย
 - 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
 - 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอย
 - 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
 - 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
 - 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
 - 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสื่อสาร
 - 1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและเศรษฐกิจ
 - 1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
 - 1.20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข
 - 1.21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 1.22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
 - 1.23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและทัศนียภาพ
 - 1.24) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ
 - 2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 9 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 2.1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
 - 2.2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
 - 2.3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
 - 2.4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
 - 2.5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
 - 2.6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้าและพลังงาน
 - 2.7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
 - 2.8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 2.9) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย
- รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังแสดงในตารางที่ 1-1

1.4 การดำเนินงานของโครงการ

ปัจจุบันโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ได้เปิดให้บริการโรงพยาบาลทั่วไป ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน แสดงดังรูปที่ 1-2



รูปที่ 1-2 ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

ตารางที่ 1-1

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศ	1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกบริเวณพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. หอผึ่งเย็นของโครงการ	- ทดสอบหาเชื้อลีสี่โอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
2. การใช้น้ำ	1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก 6 เดือน ปีต่อ ๆ ไป ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีต่อ ๆ ไป ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ถังเก็บน้ำสำรองใช้	- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ถังเก็บน้ำใช้ทั้งชั้นใต้ดินและบนดาดฟ้า	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	5. ถังเก็บน้ำใต้ดิน และบนดาดฟ้า	- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
3. ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	1. บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	- pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	- ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีต่อ ๆ ไป ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
	4. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
4. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. ท่อระบายน้ำ บ่อตกขยะ และบ่อพักน้ำในโครงการ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในท่อระบายน้ำ บ่อตกขยะ และบ่อพักน้ำ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. บ่อหน่วงน้ำ ท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำ	- ปริมาณตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ บ่อพักน้ำ และท่อระบายน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ห้องพักมูลฝอยรวม	- ปริมาณมูลฝอยในห้องพัก	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. จุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	- ความสะอาด	ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	5. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
6. ไฟฟ้าและพลังงาน	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า ทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. อุปกรณ์และสายไฟฟ้าภายในโครงการ	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
7. การจราจร	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า และทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ และป้ายเตือนต่าง ๆ	- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
8. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	หอผึ่งเย็นของโครงการ	- ทดสอบหาเชื้อลีสีจีเอนেলা และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
9. การป้องกันอัคคีภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. สำนักงานช่างของโครงการ	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลลำสามแก้ว	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา (ชื่อเดิม โครงการโรงพยาบาล ธรรมเวช ลำลูกกา) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ในการประชุมครั้งที่ 34/2559 เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2559 ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรดิน
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลม
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอย
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสื่อสาร
- 18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและเศรษฐกิจ
- 19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข
- 21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและทัศนียภาพ
- 24) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2569 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 ภูมิประเทศ		
- ไม่ปรับเปลี่ยนระดับความสูงบริเวณพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากที่ ออกแบบไว้	- โครงการไม่มีการปรับเปลี่ยนระดับความสูงภายในพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไป จากที่ออกแบบไว้	-
- ดูแลแนวรั้วรอบโครงการและแนวเขื่อนกันดินด้านที่ติดคลองหกวาสายล่างให้ อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการดูแลแนวรั้วรอบโครงการและแนวเขื่อนกันดินด้านที่ติดคลองหกวา สายล่างให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 2-1)	-
1.2 ทรัพยากรดิน		
- ดูแลรักษาดินไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโต งอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าดินไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันทีเพื่อป้องกันการ พังทลายของหน้าดิน	- โครงการมีการดูแลรักษาดินไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้ เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าดินไม้ตายจะทำการปลูกทดแทนทันทีเพื่อ ป้องกันการพังทลายของหน้าดิน (รูปที่ 2-2)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ที่ติดกับคลอง หกวาสายล่าง และดูแลบริเวณเรียงหินยาแนวริมคลองหกวาสายล่างด้านที่ติด กับพื้นที่โครงการให้มั่นคงแข็งแรง และใช้งานได้ดีอยู่เสมอเพื่อลดการกัดเซาะ ของดิน	- โครงการมีการดูแลแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ที่ติด กับคลองหกวาสายล่าง และดูแลบริเวณเรียงหินยาแนวริมคลองหกวาสายล่างด้าน ที่ติดกับพื้นที่โครงการให้มั่นคงแข็งแรง และใช้งานได้ดีอยู่เสมอ	-
1.3 ธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว		
- ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	- โครงการมีการดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการ ออกแบบไว้	-
- จัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว บริเวณโรงลิฟท์ทุกชั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและให้ความรู้เบื้องต้น แก่ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโครงการ	- โครงการยังไม่ได้มีการจัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุ แผ่นดินไหว แต่มีการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดแผ่นดินไหว” (รูปที่ 2-3)	-
- ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ทุกแห่ง ภายในอาคาร	- โครงการมีการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์ขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ทุกแห่ง ภายในอาคาร (รูปที่ 2-3)	-
- จัดให้มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคารในกรณีที่เกิดแผ่นดินไหว พร้อมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่งมีการฝึกซ้อมเป็นประจำอย่าง น้อยปีละ 1 ครั้ง	- โครงการจัดให้มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคาร พร้อมกับการฝึกซ้อม ดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยในปี 2569 ดำเนินการฝึกซ้อมในเดือนเมื่อ 25 กุมภาพันธ์ และ 4 มีนาคม 2569 (เอกสารแนบ 4)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ที่ติดกับคลองหกวาสายล่าง และดูแลบริเวณเรียงหินยาแนวริมคลองหกวาสายล่าง ด้านที่ติดพื้นที่โครงการให้มั่นคง แข็งแรง และใช้งานได้ดีอยู่เสมอ เพื่อลดการกัดเซาะของดิน	- โครงการมีการดูแลแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ที่ติดกับคลองหกวาสายล่าง และดูแลบริเวณเรียงหินยาแนวริมคลองหกวาสายล่าง ด้านที่ติดพื้นที่โครงการให้มั่นคง แข็งแรง และใช้งานได้ดีอยู่เสมอ	-
1.4 คุณภาพอากาศ		
1. มลพิษทางอากาศจากรถยนต์ต่อพื้นที่ใกล้เคียง - จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- โครงการมีการติดป้ายจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ (รูปที่ 2-3)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- โครงการมีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน (รูปที่ 2-4)	-
- ดูแลต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอ เพื่อช่วยดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ และดูดซับความร้อน ตลอดจนช่วยกรองเสียง มลพิษและฝุ่นละออง	- โครงการมีการดูแลต้นไม้ในโครงการตามแบบที่ออกแบบไว้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอ (รูปที่ 2-2)	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- โครงการมีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” (รูปที่ 2-3)	-
2. ผลกระทบจากเชื้อลิจิโอเนลลา - การออกแบบและก่อสร้างหอผึ่งเย็นของโครงการ ต้องปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- โครงการมีการออกแบบและก่อสร้างหอผึ่งเย็นของโครงการ ต้องปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544 (รูปที่ 2-5)	-
- ดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบเฝ้าระวังระบบหอผึ่งเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- โครงการมีการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบเฝ้าระวังระบบหอผึ่งเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	-
- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวังการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบผึ่งเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลบำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวังการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบผึ่งเย็น ที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำห้องเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลา ในห้องเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- โครงการมีการจดบันทึกประจำห้องเย็นทุกเครื่อง โดยมีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลา ในห้องเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	-
1.5 การบดบังแสงแดดและทิศทางลม		
- ทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี	- โครงการมีการทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี ซึ่งไม่มีผู้มาร้องเรียนแต่อย่างใด	-
- จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการ และจัดให้มีผู้รับเรื่องร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ	- โครงการจัดให้มี QR-Code และผู้รับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการ และอาคารโรงพยาบาล (รูปที่ 2-6) ที่ผ่านมาไม่มีการร้องเรียน	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือนร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ และให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ที่ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบ และบริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด (ปัจจุบันเปลี่ยนเป็น บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด) ในกรณีที่ 2 ฝ่าย ไม่สามารถตกลงกันได้ ให้จัดตั้งคณะกรรมการประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือนร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ ซึ่งที่ผ่านมาไม่มีผู้มาร้องเรียนแต่อย่างใด	-
1.6 เสียงและความสั่นสะเทือน		
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- ไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- มีการติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล (รูปที่ 2-7)	-
- ดูแลไม้ยืนต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- โครงการมีการดูแลไม้ยืนต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- โครงการมีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-3)	-
- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- โครงการมีการติดป้าย “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (รูปที่ 2-3)	-
1.7 ทรัพยากรน้ำ		
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อแยกกากและตะกอน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน บ่อเก็บตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) รองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน (รูปที่ 2-8)	-
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกลองควบคุมความเป็นกรด-ด่าง เพื่อวัดความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม เมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H ₂ SO ₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide, NaOH)	- โครงการจัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด ตามที่ออกแบบไว้	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองทกวาสายล่าง)	- โครงการไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองทกวาสายล่าง)	-
- สูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอน 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 ปี และบ่อเก็บตะกอน ทุก 6 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย และกำหนดช่วงเวลาในการสูบในช่วงที่มีผู้ป่วยมาใช้บริการน้อย	- โครงการมีการประสานงานรถสูบน้ำตะกอน เข้ามาสูบน้ำออกจากบ่อแยกกากตะกอน 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมเป็นระยะตามความเหมาะสม	-
- จัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	- โครงการจัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	-
- กำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.91 เมตร สูง 2.14 เมตร ความจุของมีเดีย 0.59 ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวของมีเดีย 140 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวรวม 413 ตารางเมตร พื้นที่ผิวสัมผัสอากาศ 8.91 ตารางเมตร/	- โครงการจัดให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ลูกบาศก์เมตร พื้นที่หน้าตัด 3.25 ตารางเมตร ปริมาณอากาศเข้าระบบ 46.33 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง อัตราการไหลของอากาศ 14.26 เมตร/ชั่วโมง		
- ล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	- เนื่องจากปริมาณน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการมีน้อยมา โครงการจึงไม่มีการปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อน โดยน้ำเสียทั้งหมดจะถูกส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง ซึ่งมีบ่อปรับสมดุลน้ำเสียไว้แล้ว	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	- โครงการจัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการมีการตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ	-
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก		-
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
- ผังบริเวณให้เป็นไปตามแบบสถาปัตยกรรม/ภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้ โดย * มีระยะถอยร่นของอาคารจากคลองหกวาสายล่างที่ติดแนวเขตที่ดินด้านทิศใต้ไม่น้อยกว่า 10 เมตร และห่างจากถนนลำลูกกา ไม่น้อยกว่า 6 เมตร * มีอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมต่อพื้นที่ดินไม่เกิน 10:1 * มีพื้นที่ว่างปราศจากอาคารปกคลุมดินไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของพื้นที่โครงการ	- โครงการมีการวางผังบริเวณให้เป็นไปตามแบบสถาปัตยกรรม/ภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ โดยมีพื้นที่สีเขียวรวม 1,585 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวที่ชั้นล่าง 1,223 ตารางเมตร และชั้นที่ 11 พื้นที่ 362 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 1,161 ตารางเมตร	- โครงการมีการดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้เจริญงอกงาม ดังรูปที่ 2-2	-
3.2 การใช้น้ำ		
- รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- โครงการมีการติดป้ายหรือสติ๊กเกอร์รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด (รูปที่ 2-9)	เพิ่มการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- โครงการมีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที (รูปที่ 2-10)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น (รูปที่ 2-11)	-
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไป จากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากัน ทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการ ปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย	-
- เพื่อป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าวให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	- โครงการมีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	-
3.3 การบำบัดน้ำเสีย		
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อแยกกากและตะกอน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน บ่อเก็บตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน (รูปที่ 2-8)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกลองควบคุมความเป็นกรด-ด่าง เพื่อวัดความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม เมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H ₂ SO ₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH)	- เนื่องจากปริมาณน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการมีน้อยมา โครงการจึงไม่มีการปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อน โดยน้ำเสียทั้งหมดจะถูกส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง ซึ่งมีบ่อปรับสมดุลน้ำเสียไว้แล้ว	
- ล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	- เนื่องจากปริมาณน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการมีน้อยมา โครงการจึงไม่มีการปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อน โดยน้ำเสียทั้งหมดจะถูกส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง ซึ่งมีบ่อปรับสมดุลน้ำเสียไว้แล้ว	-
- จัดให้มีถังเก็บก๊าซซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	- มีถังเก็บก๊าซซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	-
- กำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.91 เมตร สูง 2.14 เมตร ความจุของมีเดีย 0.59 ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวของมีเดีย 140 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวรวม 413 ตารางเมตร พื้นที่ผิวสัมผัสอากาศ 8.91 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่หน้าตัด 3.25 ตารางเมตร ปริมาณอากาศเข้าระบบ 46.33 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง อัตราการไหลของอากาศ 14.26 เมตร/ชั่วโมง	- มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยถัง filter Scrubber	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองทกหวาสายล่าง)	- ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองทกหวาสายล่าง)	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	- มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- กำหนดให้แม่บ้านตักไขมันออกจากบ่อดักไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางที่มีกระดาษทิชชูรองที่ก้นกระถาง เพื่อให้ส่วนที่เป็นน้ำซึมมออก กำหนดจุดวางกระถางสำหรับรองไขมันที่ตักออกจำนวน 6 ใบ นำไปวางไว้บริเวณห้องพัสดุฝอยรวม เพื่อตากให้แห้ง เมื่อไขมันแห้งแล้วบรรจุใส่ถุงดำ สามารถทิ้งรวมกับมูลฝอยย่อยสลายได้	- มีแม่บ้านคอยตักไขมันออกจากบ่อดักไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ถุงดำนำไปวางไว้บริเวณห้องพัสดุฝอยรวม นำไปไว้ยังห้องพัสดุฝอยรวม	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้น้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ โดยไม่เกิดการฟุ้งกระจายของน้ำสู่ภายนอก	- มีการนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีการนำกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้น้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-12)	-
- สูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอน 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 ปี และบ่อเก็บตะกอน ทุก 6 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยกำหนดช่วงเวลาที่มีผู้ป่วยมาใช้บริการน้อย	- มีการประสานงานรถสูบตะกอน เข้ามาสูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอน 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 ปี และบ่อเก็บตะกอน ทุก 6 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย	-
- ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่บ่อสุดท้ายก่อนระบายออกสู่คลองหกวาสายล่าง 1 จุด โดยบริเวณฝาบ่อด้านบนติดตั้งตะแกรงเหล็กเพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจนและตรวจสอบได้ง่าย	- มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่บ่อสุดท้ายก่อนระบายออกสู่คลองหกวาสายล่าง 1 จุด โดยบริเวณฝาบ่อด้านบนติดตั้งตะแกรงเหล็กเพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจนและตรวจสอบได้ง่าย (เอกสารแนบ 5)	-
- ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 ดังนี้ * เจ้าของโครงการ คือ บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด (ปัจจุบัน คือ บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด) ต้องรับผิดชอบจดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น * เจ้าของโครงการ คือ บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด (ปัจจุบัน คือ บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด)ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	- มีการจดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษ - มีการจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ดังเอกสารแนบ 6	-
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม		
- ออกแบบให้ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยกระหว่างน้ำฝนและน้ำทิ้ง	- มีการออกแบบให้ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยกระหว่างน้ำฝนและน้ำทิ้ง (รูปที่ 2-13)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ ที่มีปริมาตรเก็บกัก 187 ลูกบาศก์เมตร ซึ่งเพียงพอกับปริมาณน้ำฝนส่วนเกินที่ต้องหน่วงไว้ในโครงการอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตร	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ ที่มีปริมาตรเก็บกัก 187 ลูกบาศก์เมตร ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-13)	-
- การควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการลงสู่คลองหกวาสายล่าง ด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราสูบ 0.02 ลูกบาศก์เมตร/วินาที จำนวน 2 ชุด จึงมีอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการไม่เกิน 0.04 ลูกบาศก์เมตร/วินาที	- มีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการลงสู่คลองหกวาสายล่าง ด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราสูบ 0.02 ลูกบาศก์เมตร/วินาที จำนวน 2 ชุด	-
- จัดให้มีการทำความสะอาด ขุดลอกบ่อหน่วงน้ำ บ่อพักน้ำ (Manhole) และท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง	- มีการทำความสะอาด ขุดลอกบ่อหน่วงน้ำ บ่อพักน้ำ (Manhole) และท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง	-
- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไป ภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง	- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไป ภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง	-
- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้ * เอกสารสำคัญในส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูง ยังบริเวณห้องสำนักงานในชั้นที่ 17 * อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังห้องเก็บของชั้น Duct * ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก * ในส่วนของวัสดุการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้มีใช้งานได้อย่างน้อย 10 วัน * ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มีใช้งานอย่างน้อย 1 เดือน * น้ำ อาหารแห้ง และวัตถุดิบ จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน * เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาล และรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ * เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้	- โครงการมีแผนปฏิบัติการรับมือเหตุฉุกเฉิน ซึ่งสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในกรณีเกิดเหตุการณ์น้ำท่วมได้ (เอกสารแนบ 7)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก * เตรียมเลื้อยซีพ รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เทียนจุดแสงสว่าง และเสื้อกันฝนให้เพียงพอต่อการใช้งาน * ปรับระบบบริการทางการแพทย์ ได้แก่ ○ ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักค้าง ○ การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับดูแล จัดเก็บผู้ป่วยเสียชีวิต ○ ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ปรับลดปริมาณการใช้งานให้เหมาะสมโดยประสานกับห้างค้าส่ง หรือห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ และหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ○ ระบบอาหารสำหรับผู้ป่วย เตรียมอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น อาหารกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ โดยประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุทกภัย และบริษัทเอกชนที่ส่งอาหารให้กับโรงพยาบาล ○ ระบบยาและเวชภัณฑ์ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายยาและเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียง กรณีเวชภัณฑ์ขาด ○ ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก ○ ปรับเปลี่ยนสถานบริการ ระบบ Lab ระบบ x-ray ส่งโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง * จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพันธมิตรที่น้ำไม่ท่วมในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น * จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตรากำลังออกสำรวจ ฝ้าประจำจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงาน		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ * บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Servicw manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย * จัดตั้งกองอำนาจการป้องกันและแก้ไขปัญหาคูทกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อำนาจการสั่งการในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และดำเนินการติดต่อ/สื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล * จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ * กำหนดให้มีการซ่อมอพยพกรณีเกิดอุทกภัยทุก 6 เดือน * ตรวจสอบแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดคลองหกวาสายล่าง และบริเวณหินยาแนวริมคลองหกวาสายล่างด้านที่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพมั่นคง แข็งแรง ใช้งานได้ตลอดระยะเวลาดำเนินโครงการ * ตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดคลองหกวาสายล่าง ปลุกไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน		
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย		
1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถังดามองรับมูลฝอยทั่วไปสุมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด	- จัดวางถังรองรับขยะทั่วไป และมีถังดามองรับมูลฝอยสุมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย (รูปที่ 2-14)	-
- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถังพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสุมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถัง และมัดปากถังให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	- จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี มีถังพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสุมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถัง และมัดปากถังให้แน่นทุกครั้ง (รูปที่ 2-14)	-
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่	- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ยาหมุดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมุดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตรายรับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	* ยาหมุดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมุดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตรายรับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) จัดให้มีพื้นที่เก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด และมีการตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	
2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	
3. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด (รูปที่ 2-14)	-
4. หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับมีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	
5. การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	- มีการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ	-
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊บเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาด/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊บเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาด/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย (รูปที่ 2-15)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น. (รูปที่ 2-16)	-
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงร้วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงร้วไหลออกมาข้างนอกได้	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน (รูปที่ 2-17)	-
- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น ก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น ก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	-
6. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักรวม - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถึงให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น (รูปที่ 2-16)	-
- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้วม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเขียนลำเลียงตามลิฟต์ดับเพลิง	- มีการลำเลียงกระทำด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้วม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย โดยให้บรรจุบนรถเข็น	-
- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	- มีการกำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไปให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน	- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไปให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน	-
7. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้น้ำยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้น้ำยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	-
8. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ (รูปที่ 2-18)	-
9. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ (รูปที่ 2-19)	-
10. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการล้างที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-
11. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท (รูปที่ 2-18)	-
- ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตรกักเก็บ 8.10 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 1.981 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับได้ 4 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 84 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ปริมาตรกักเก็บ 11.13 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.569 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 19 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 134.40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ปริมาตรกักเก็บ 10.71 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.112 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 95 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 134.40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรกักเก็บ 20.70 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.047 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 440 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 168 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 29.05 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.211 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 137 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น		
12. ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากทิ้งรถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีการทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากทิ้งรถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
13. เก็บฟิล์มเอกซเรย์ไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ ชั้น 1 พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี พร้อมประชาสัมพันธ์ด้วยการติดประกาศบริเวณประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความต้องการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ดังกล่าวมาติดต่อขอรับฟิล์มก่อนที่จะมีการทำลายหรือจำหน่ายตามระเบียบต่อไป	- โครงการไม่มีการใช้ฟิล์มเอกซเรย์แล้ว เนื่องจากใช้ระบบคอมพิวเตอร์ทั้งหมด	-
14. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	- จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้บริเวณหน้าห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	-
15. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้าง จะแจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้าง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที		
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีแม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว (รูปที่ 2-19)	-
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	-
- ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย	- มีแม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน	-
16. มาตรการป้องกันในกรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน ให้ประสานงานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที	- กรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย โครงการมีแนวทางดำเนินการดังนี้ * จัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน ให้ประสานงานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที	
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีแม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอย โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	- มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอย โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	
3.6 ไฟฟ้าและพลังงาน		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานละเอียดโครงการทุกประการ	- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานละเอียดโครงการทุกประการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ	- โครงการเลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ (รูปที่ 2-20)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน ชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน (รูปที่ 2-21)	-
- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย (รูปที่ 2-22)	-
- อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ ควรเลือกแบบประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ	- อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ เลือกแบบประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ	-
- ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ ดังนี้ * ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกครั้งเมื่อไม่ได้ใช้งาน * ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน * การเปิด/ปิดเครื่องปรับอากาศภายในห้องทำงาน เมื่อไม่ได้ใช้งาน * ติดป้ายแนะนำวิธีการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศในห้องทำงาน * ติดตั้งฉนวนกันความร้อนรอบห้องพักผู้ป่วยหรือพื้นที่ที่ใช้ระบบปรับอากาศ เพื่อลดการสูญเสียพลังงาน * ชื่นลงชั้นเดียวให้ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์	- มีการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ โดยการติดป้ายรณรงค์ เช่น การขึ้นลงชั้นเดียว โปรดใช้บันได เป็นต้น (รูปที่ 2-23)	-
- ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบและอุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของความเย็นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	- มีการตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบและอุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของความเย็นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	-
- ดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน	- มีการดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน (รูปที่ 2-2)	-
3.7 การจราจร		
- จัดให้มีป้ายยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มี	- โครงการจัดให้มีป้ายยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร (รูปที่ 2-24)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
สิ่งกีดขวาง การจอดรถบนถนนสาธารณะที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถและในชั่วโมงเร่งด่วน จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรเพิ่ม เพื่อให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ		
- จัด รบก. ประจำบริเวณก่อนขึ้นสู่ทางลาดที่ขึ้นสู่ที่จอดรถบนอาคาร เพื่อคอยแนะนำเส้นทางการเดินรถ และอำนวยความสะดวกด้านการจราจร	- โครงการจัด รบก. ประจำบริเวณก่อนขึ้นสู่ทางลาดที่ขึ้นสู่ที่จอดรถบนอาคาร เพื่อคอยแนะนำเส้นทางการเดินรถ และอำนวยความสะดวกด้านการจราจร (รูปที่ 2-24)	-
- จัดให้มี รบก. คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรทุกชั้น เมื่อลานจอดรถในชั้นนั้น ๆ เต็ม จะให้รบก. นำป้ายที่แสดงข้อความลานจอดรถเต็ม ตั้งไว้ก่อนถึงทางเลี้ยวเข้าลานจอดรถแต่ละชั้น	- โครงการจัดให้มี รบก. คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรทุกชั้น	-
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- โครงการจัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ (รูปที่ 2-25)	
- ประสานงานกับแขวงการทาง กรมทางหลวง เพื่อติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนลำลูกกา โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร	- โครงการมีการประสานงานกับแขวงการทาง กรมทางหลวง เพื่อติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนลำลูกกา โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร (รูปที่ 26)	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดให้มีลูกศรบอกทิศทางการเดินรถบนพื้นถนนภายในโครงการ และบริเวณลานจอดรถให้ชัดเจน เพื่อบอกทิศทางการเดินรถภายในโครงการ	- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดให้มีลูกศรบอกทิศทางการเดินรถบนพื้นถนนภายในโครงการ และบริเวณลานจอดรถให้ชัดเจน เพื่อบอกทิศทางการเดินรถภายในโครงการ (รูปที่ 2-25)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการติดป้ายจำกัดความเร็ว 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	-
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 206 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 200 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 4 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 206 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 200 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 4 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-27)	-
- พื้นที่ลานจอดรถสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ในชั้นที่ 6 และชั้นที่ 7 จำนวน 70 คัน จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาล ที่ชั้นที่ 2, 2A, 3, 4,	- พื้นที่ลานจอดรถมีการแบ่งโซนสำหรับบุคลากรและผู้มาใช้บริการ โดยจัดให้มีป้ายยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกลานจอดรถ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
5 และชั้นที่ 8 รวมจำนวน 134 คัน (ในจำนวน 134 คัน มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ 4 คัน จัดไว้ที่ชั้น 5) โดยจัดให้มีบ่อมยวมและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	
- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่น่ารถเข้ามาจอดรถต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผ่นกั้นที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่มีประทับตราให้ปรับตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- ยังไม่มีการแลกบัตรเข้าออก เนื่องจากที่จอดรถยังมีเพียงพอ	-
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านทิศตะวันออกของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ของอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร (ทิศเหนือ) พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพ และเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านทิศตะวันออกของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ของอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร (ทิศเหนือ) พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพ และเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน (รูปที่ 2-28)	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ (รูปที่ 2-25)	-
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	-
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ	- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ	-
- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 3.0 x 6.0 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคาร (ทิศเหนือ) ใกล้กับทางเข้า-ออกอาคาร	- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 3.0 x 6.0 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคาร (ทิศเหนือ) ใกล้กับทางเข้า-ออกอาคาร (รูปที่ 2-29)	-
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์ บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์ บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	-
- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 2.5 x 6.0 เมตร และที่ว่างกว้าง 1 เมตร ข้างที่จอดรถ บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 จำนวน 4 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาด	- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ เพื่ออำนวยความสะดวกและปลอดภัยแก่ผู้พิการในการเข้าถึงแต่ละอาคารกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล (รูปที่ 2-30)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
สำหรับผู้พิการในแต่ละบริเวณที่มีพื้นที่ต่างระดับมากกว่า 20 มิลลิเมตร เพื่ออำนวยความสะดวกและปลอดภัยแก่ผู้พิการฯ ในการเข้าถึงแต่ละอาคารกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยประจำบริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการฯ ที่นำรถมาจอดในชั้นที่ 3	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยประจำบริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการฯ ที่นำรถมาจอดในชั้นที่ 3	-
- จัดให้มีจุดกัลลักรบริเวณลานจอดรถชั้นที่ 8 ซึ่งเป็นชั้นสุดท้ายของอาคาร มีความกว้าง 2.4 เมตร และความยาว 5 เมตร	- จัดให้มีจุดกัลลักรบริเวณลานจอดรถทุกชั้นของลานจอดในอาคาร	-
3.8 การระบายอากาศ		
- ติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-
- ติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	-
- ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค ต้องเลือกระบบป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผลแบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่เกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค รวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ	- ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค เป็นระบบป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ (รูปที่ 2-31)	-
- ตรวจสอบการติดตั้งท่อผึ่งเย็นของโครงการให้มีรายละเอียดเป็นไปตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลีสี่โอเนลตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย ดังนี้ * ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่ท่อผึ่งเย็น เพื่อให้มีการกระเซ็นของน้ำน้อย และออกแบบให้ท่อผึ่งเย็นสามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติการได้ง่าย โดยกำหนดให้มีการทำลายเชื้อและทำความสะอาดท่อผึ่งเย็นเป็นประจำ ทุก 6 เดือน	- มีการตรวจสอบการติดตั้งท่อผึ่งเย็นของโครงการให้เป็นไปตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลีสี่โอเนลตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัยกำหนด (รูปที่ 2-5)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ติดตั้งหอผึ่งเย็นสำเร็จรูปมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต เพื่อให้ใช้งานง่าย และสะดวก โดยหลีกเลี่ยงอุปกรณ์ของระบบผึ่งเย็นที่เป็นท่อปลายตัน วง ห่วงและข้ออ * ติดตั้งหอผึ่งเย็นให้สามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติการเข้าซ่อมบำรุงได้ง่าย * กำหนดให้หอผึ่งเย็นมีการกระเซ็นของละอองน้ำเพียง 0.005% ของน้ำหมุนเวียน * ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่มีประสิทธิภาพสูง * กำหนดให้ก่อสร้างผนังที่รอบช่องเหนืออ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อไม่ให้เกิดการกระเซ็นน้ำด้านข้าง และลดการเจริญเติบโตของเชื้อจากแสงแดด * วัสดุที่ใช้สำหรับหอผึ่งเย็น เป็นโครงสร้างเหล็กชุบกัลวาไนส์ และพลาสติกพีวีซี ซึ่งทนทานสารเคมี และไม่เพิ่มการเจริญเติบโตของเชื้อ * ระบบระบายน้ำทิ้งของหอผึ่งเย็น ต้องอยู่ตำแหน่งล่างสุดของอ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อให้สามารถระบายน้ำทิ้งหมดในระบบผึ่งเย็นได้ง่าย และสะดวก * ติดตั้งหอผึ่งเย็นเหนือชั้นห้องเครื่อง ซึ่งไม่มีคนอาศัยอยู่ และมีระยะห่างจากทงลมเข้า ท่อส่งลมเย็น ช่องระบายอากาศ และถังเก็บน้ำมากกว่า 5 เมตร * กำหนดให้น้ำที่ใช้เติมชุดเขยในระบบหมุนเวียนน้ำต้องเป็นน้ำจากแหล่งน้ำเดียวกับที่ใช้ในหอผึ่งเย็น โดยใช้น้ำจากระบบประปาของอาคารเท่านั้น * น้ำทิ้งจากเครื่องปรับอากาศให้ระบายลงสู่ระบบรวบรวมน้ำทิ้ง (ไม่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย) โดยจัดให้มีท่อระบายน้ำที่แยกออกจากราน้ำทิ้งอื่น ๆ โดยอาศัยแรงโน้มถ่วง เพื่อไม่ให้น้ำทิ้งไหลย้อนกลับได้		
- กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลีสซิโอเนลลาในหอผึ่งเย็น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบฝ้าระวางระบบปึงเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้ * กำหนดให้โครงการมีการบำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นดังต่อไปนี้ ◦ ซ่อมแซม ดูแล และบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะอาดพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา ◦ จัดหาคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบผึ่งเย็นของโครงการ ประกอบด้วย ◆ แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบการระบายอากาศและระบบผึ่งเย็น	- มีการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลีสซิโอเนลลาในหอผึ่งเย็น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบฝ้าระวางระบบผึ่งเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด (เอกสารแนบ 8)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◆ วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อน พร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อ ถอดส่วนประกอบ ◆ วิธีการบำบัดน้ำในหอผึ่งเย็น ◆ วิธีการปิด-เปิดและเดินเครื่อง ○ บำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นเป็นประจำ ซึ่งต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์ ○ ตรวจตราทำความสะอาด ดูแลความสกปรก รวมถึงกาต้มน้ำที่เกิดขึ้นในหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง สัปดาห์ละครั้ง โดยใช้สายตา ○ กำหนดให้โครงการจัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็น รวมถึงทำความสะอาด จัดให้มีการทำลายเชื้อ และบำบัดน้ำสำหรับหอผึ่งเย็นทุกเครื่องเพื่อเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนของเชื้อลิจิโอเนลลา * กำหนดให้โครงการมีการทำความสะอาด และการทำลายเชื้อในระบบผึ่งเย็นของอาคารด้วยการปฏิบัติ ดังนี้ ○ ทำลายเชื้อ ทำความสะอาด และกำจัดตะกอนในหอผึ่งเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 6 เดือน หรือมากกว่าเมื่อจำเป็น ○ ทำความสะอาด และทำลายเชื้อในกรณีที่หอผึ่งเย็นมีสภาพดังนี้ ◆ มีการปนเปื้อนในระหว่างการก่อสร้างจากฝุ่นหรือสารอินทรีย์ต่าง ๆ ◆ หยุดใช้งานมานานกว่า 1 เดือน ◆ ถูกดัดแปลงแก้ไขทางกลไก หรือถอดชิ้นส่วนออกในลักษณะที่อาจทำให้หอผึ่งเย็นได้รับการปนเปื้อน ◆ เมื่อสภาพแวดล้อมรอบหอผึ่งเย็นเต็มไปด้วยฝุ่นหรือไม่สามารถควบคุมคุณภาพน้ำได้ หรือเมื่อหอผึ่งเย็นที่อยู่ใกล้เคียงกันเป็นแหล่งการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์ ◆ อื่น ๆ ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่เห็นสมควร ○ จัดให้มีระบบเก็บกักน้ำพิเศษ ซึ่งต่อเชื่อมกับระบบผึ่งเย็น โดยต้องได้รับการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อก่อนนำมาใช้งานในสภาพปกติ ○ การทำความสะอาดและทำลายเชื้อ ต้องปฏิบัติดังนี้		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◆ เติมนคลอรีนครั้งแรกในน้ำในระบบผึ่งเย็นเพื่อให้มีคลอรีนอิสระตกค้าง (residual free chlorine) อยู่ในระดับ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ทำความสะอาด แล้วหมุนเวียนน้ำพร้อม ๆ กับเติมตัวกระจายสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคของคลอรีน โดยหมุนเวียนน้ำเป็นระยะเวลา 6 ชั่วโมง และรักษาปริมาณคลอรีนอิสระให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา ในกรณีที่ค่าความเป็นกรด-ด่าง 9pH) ของน้ำมากกว่า 8.0 ปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างที่วัดได้ต้องอยู่ระหว่าง 15 ถึง 20 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 2 ชั่วโมง หรือใช้วิธีการระบายน้ำออกจากระบบอย่างเต็มที่เป็นเวลาหลายชั่วโมง เพื่อลดค่าความเป็นกรด-ด่าง และปริมาณคลอรีนในระบบลง ◆ ระบายน้ำออกจากเส้นท่อ และทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ บ่อสูบน้ำ และหอผึ่งเย็น ล้างบริเวณหรือทางที่จะเข้าไปยังหอผึ่งเย็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ สำหรับตะกรัน และตะกอนอื่น ๆ ที่ไม่สามารถกำจัดออกไปได้ให้ใช้สารเคมีสำหรับกำจัดตะกรันที่ไม่ทำให้เกิดความเสียหายแก่หอผึ่งเย็น และเส้นท่อ หลีกเลี่ยงวิธีทำความสะอาดที่ก่อให้เกิดละอองน้ำล่องลอยมากเกินไป เช่น ระบบฉีดน้ำแรงดันสูง เป็นต้น หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ให้ปิดประตู หน้าต่าง และช่องลมที่อยู่ใกล้เคียงให้สนิทก่อนการทำความสะอาด ผู้ที่ต้องฉีดน้ำด้วยระบบแรงดันสูงต้องได้รับการฝึกอบรม และต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง ○ เติมน้ำสะอาดและคลอรีนซ้ำเพื่อให้ระดับคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 6 ชั่วโมง ○ ระบายและถ่ายน้ำทิ้ง แล้วเปลี่ยนถ่ายเติมน้ำสะอาด สารเคมี และสารชีวฆาตที่ใช้ในการบำบัดคุณภาพน้ำให้อยู่ในระดับเหมาะสมก่อนเปิดเดินเครื่องระบบ ○ ในระหว่างการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อปิดพัดลมของหอผึ่งเย็นทุกครั้ง		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◦ ตรวจสอบให้น้ำในหอผึ่งเย็นมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา * กำหนดให้โครงการบำบัดน้ำในระบบผึ่งเย็นของอาคาร โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้ ◦ ควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลา กรรมวิธีการบำบัดน้ำต้องลดหรือป้องกันการเกิดขึ้นของสิ่งต่าง ๆ ในระบบผึ่งเย็น ดังต่อไปนี้ ◆ ตะกอนและสิ่งที่เป็นผลผลิตจากการกักกรอง ซึ่งอาจเป็นแหล่งอาศัยและคุ้มครองเชื้อลิจิโอเนลลาในระบบ ◆ ตะกอนซึ่งอาจไปลดประสิทธิภาพกรรมวิธีการบำบัดน้ำเสีย ◆ แบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ ◦ ใช้สารชีวฆาตเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของตะไคร่และสาหร่าย สำหรับกรณีที่มีการเจริญเติบโตของตะไคร่ และสาหร่ายอย่างรวดเร็ว ให้ใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์เป็นด่างกำจัดและทำให้แตกกระจายออกไป แล้วจึงชะล้างทำความสะอาดและเติมสารชีวฆาตซ้ำอีกครั้ง ◦ ในการกำจัดตะกอนเลน อาจใช้ตัวกระจายสารหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัวได้ ◦ สารเคมีที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องไม่มีฤทธิ์ที่เป็นผลเสียต่อวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นโลหะที่ใช้ในระบบเส้นท่อ เช่น ยาง และโลหะที่เคลือบสารอีพ็อกซีป้องกันการกักกรอง เป็นต้น และต้องเหมาะสมเป็นกลางต่อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในระบบเส้นท่อ ◦ การบรรจุ เก็บสะสม และควบคุมดูแลสารเคมีต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง * กำหนดให้การใช้สารชีวฆาตต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้ ◦ ต้องใช้สารชีวฆาตอย่างน้อย 2 ชนิด โดยใส่สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ดื้อสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์ ◦ ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสารชีวฆาตต้องมั่นใจว่าระบบผึ่งเย็นอยู่ในสถานะที่สะอาด		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◦ การป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบผิวยื่นต้องใช้สารชีวฆาต ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติมสารชีวฆาตใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของหอผิวยื่นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน ◦ สารชีวฆาตที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลีสจีโอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้ ◆ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ◆ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลีสจีโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้ ◆ สารชีวฆาตอื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวฆาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อลีสจีโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบผิวยื่น ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ หนึ่งจุลชีววิทยา ◆ ไม่รบกวนต่อวิธีการขึ้นสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อลีสจีโอเนลลา ◆ เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว * สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำน้ำทิ้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ * กำหนดให้โครงการบันทึกข้อมูล โดยปฏิบัติ ดังนี้ ◦ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผิวยื่นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและสะดวกต่อการ		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ตรวจสอบข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา การบันทึกข้อมูลต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังต่อไปนี้ ◆ รายละเอียดเกี่ยวกับหอผึ่งเย็น เช่น ที่ตั้ง แบบ รุ่น และขนาด เป็นต้น ◆ ชื่อผู้บันทึกและเก็บรักษาสมุดบันทึกข้อมูล ◆ ชื่อบุคคล หรือบริษัทที่รับผิดชอบในการประเมินความเสี่ยง แผนปฏิบัติการ จัดมาตรการป้องกันและข้อควรระวัง ◆ ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่ดำเนินการบำบัดน้ำ ◆ รายละเอียดในการบำรุงรักษา เช่น : วันที่และผลในการตรวจตราเบื้องต้นโดยสายตา : วันที่ทำความสะอาดและทำลายเชื้อ : วันที่บำบัดน้ำด้วยสารเคมีและสารชีวฆาต : วันที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและเชื้อลิจิโอเนลลา รวมทั้งวันที่รายงานผลการตรวจสอบ รายละเอียดในการปรับปรุงแก้ไข และวันที่เริ่มดำเนินการ ○ การบันทึกข้อมูลต้องมีลายเซ็นของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่รับผิดชอบรับรองกำกับว่าได้มีการดำเนินการจริง ○ สมุดบันทึกต้องเก็บรักษาไว้อย่างน้อย 2 ปี * กำหนดให้โครงการจัดให้มีแผนการดำเนินงานเมื่อเกิดการระบาดของโรค ลีเจียนแนร์ในอาคารด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้ ○ ถ้าปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่าจะมีการระบาดของโรคลีเจียนแนร์เกิดขึ้น ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ ทราบทันที ○ ในกรณีที่สงสัยว่ามีการระบาดของโรคลีเจียนแนร์อันเนื่องมาจากหอผึ่งเย็น ของอาคาร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกหรือขอเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ดังนี้ ◆ แบบแปลนอาคารที่แสดงรายละเอียดชั้นต่าง ๆ ในอาคาร ที่ตั้งของหอผึ่งเย็น และช่องทางสำหรับอากาศภายนอกระบายเข้าสู่อาคาร ◆ แผนผังวงจรของหอผึ่งเย็น		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◆ สมุดบันทึกประจำห้องผึ่งเย็น ◆ ห้องผึ่งเย็นที่สงสัยเป็นต้นเหตุของการระบาดของโรคต้องไม่มีการระบายน้ำทิ้งหรือทำลายเชื้อก่อนพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการสอบสวนทางระบาดวิทยา ○ เมื่อได้ชั้นสูตรแน่ชัดแล้วว่าห้องผึ่งเย็นใดเป็นต้นเหตุการระบาดของโรคลีเจียนแนร์ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกคำสั่งให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารทำความสะอาดทำลายเชื้อทันทีในห้องผึ่งเย็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคตามขั้นตอน โดยเติมสารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีนลงในน้ำของระบบเพื่อให้มีคลอรีนอิสระในน้ำอยู่ที่ระดับ 20-50 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลานาน 1-2 ชั่วโมง พร้อมกับเติมตัวกระจายสารทางชีวภาพ (biodispersant) ทันทีหรือในเวลาเดียวกัน ◆ หมุนเวียนน้ำในระบบโดยปิดพัดลมนานอย่างน้อย 6 ชั่วโมง และรักษาระดับคลอรีนอิสระให้อยู่ต่ำสุดที่ 10 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา ◆ หลัง 6 ชั่วโมงแล้วให้ขจัดคลอรีน (Dechlorinate) และระบายน้ำออกจากระบบ ◆ ทำความสะอาดห้องผึ่งเย็น บ่อสูบน้ำ และระบบจ่ายน้ำ ทั้งนี้ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ◆ เติมน้ำสะอาด ใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน ◆ หมุนเวียนน้ำ ซึ่งมีคลอรีนอิสระที่ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร อีกครั้งในขณะปิดพัดลมเป็นเวลา 6 ชั่วโมง หรือ 10 มิลลิกรัมต่อลิตรเป็นเวลา 1 ชั่วโมง ◆ ขจัดคลอรีนและระบายน้ำออกจากระบบ ◆ เติมน้ำและหมุนเวียนน้ำสะอาดอีกครั้ง แล้วเก็บตัวอย่างน้ำไปตรวจวิเคราะห์ ◆ เปิดใช้งานระบบผึ่งเย็นตามปกติใหม่ ◆ โดยทั่วไปน้ำในห้องผึ่งเย็นต้องมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา * กำหนดให้โครงการต้องเก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา ด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ โครงการต้องจัดให้ และดำเนินการทดสอบหาเชื้อลีสีอีโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำ เพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก 6 เดือน ○ การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ ต้องปฏิบัติ ดังนี้ ◆ เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ◆ ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน ◆ เก็บรักษตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันที หรืออย่างช้าภายใน 5 วัน ◆ เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากห้องเย็นแต่ละเครื่อง อย่างน้อย 3 ตัวอย่าง ○ ห้องปฏิบัติการเอกชนที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลีสีอีโอเนลลาต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ○ โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงานละ 1 ชุด ตามเวลาที่กำหนดในข้อ 5.6 พร้อมกับข้อมูลที่บันทึกตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลีสีอีโอเนลลาในระบบฝังเย็นที่แนบท้ายข้อปฏิบัตินี้ ○ การตรวจสอบเฝ้าระวังเชื้อลีสีอีโอเนลลาในห้องฝังเย็นเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ดีด้านการบำรุงรักษา - ออกแบบระบบปรับอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้ * ควบคุมความชื้น 50%RH+/-5%RH * ควบคุมอุณหภูมิ 17°C to 22 °C+/-1.0°C * มีแผ่นกรองอากาศที่ใช้ในห้องเป่าลมเย็นเครื่องปรับอากาศ ประกอบด้วย		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องเป่าลมเย็น - Medium-Filter (ระบบกรองอากาศกลาง) ประสิทธิภาพ 90-95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลัง Pre-Filter - Hepa-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นสูง) ประสิทธิภาพ 99.97% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งที่หัวจ่ายลมโดยมีการติดตั้ง Manometer เพื่อวัดความดันลดลงของ Hepa Filter โดยติดตั้งในตำแหน่งที่สะดวกต่อการตรวจสอบ - Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องเป่าลมเย็น - Electric Filter (ระบบกรองอากาศแบบอิเล็กทรอนิกส์) ประสิทธิภาพ 95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลังผ่าน UV Lamp - ติดตั้งหลอดรังสี UV (UV Lamp) เพื่อฆ่าเชื้อในอากาศที่ผ่านระบบกรองอากาศขั้นต้น และระบบกรองอากาศขั้นสูง		
3.9 การสื่อสาร		
1) มาตรการทั่วไป ในช่วงระยะก่อสร้างโครงการต้องประชาสัมพันธ์ โดยการจัดให้มีหนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 200 เมตร จากพื้นที่โครงการทราบถึงวิธีการติดต่อกับโครงการในกรณีที่โครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ เพื่อให้บริษัทไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุง โดยมีกำหนดระยะเวลาที่ให้แจ้งภายในช่วงก่อสร้างจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี	ในช่วงระยะก่อสร้างโครงการมีการประชาสัมพันธ์ โดยการจัดให้มีหนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 200 เมตร จากพื้นที่โครงการทราบถึงวิธีการติดต่อกับโครงการในกรณีที่โครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ เพื่อให้บริษัทไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุง โดยมีกำหนดระยะเวลาที่ให้แจ้งภายในช่วงก่อสร้างจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี ที่ผ่านมาไม่มีการร้องเรียน	-
จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการไว้ที่สำนักงานของโครงการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาร้องเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้โดยสะดวก	โครงการจัดให้มี QR-Code เพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาร้องเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้โดยสะดวก (รูปที่ 2-6)	-
จัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการ	โครงการจัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ	ดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ ซึ่งที่ผ่านมาไม่มีการร้องเรียน	
2) มาตรการแก้ไข (เมื่อมีการร้องเรียน) กรณีมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ มีแนวทางการแก้ไขและลดผลกระทบ ดังนี้ - ตรวจสอบสัญญาณ และปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม - กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม - กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่าง ๆ - ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่าย ไม่สามารถตกลงค่าเสียหายได้ ให้จัดตั้งคณะกรรมการประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหา และหาข้อตกลงร่วมกัน	กรณีมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ โครงการมีแนวทางการแก้ไขและลดผลกระทบ ดังนี้ - ตรวจสอบสัญญาณ และปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม - กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม - กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่าง ๆ - ยังไม่มีการร้องเรียน	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สังคมและเศรษฐกิจ		
1) มาตรการลดผลกระทบด้านเสียงรบกวน - ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- โครงการยังไม่ได้ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล แต่มีเจ้าหน้าที่คอยเตือน	-
- ดูแลไม้ยืนต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- โครงการมีการดูแลไม้ยืนต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ (รูปที่ 2-2)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออก	- โครงการมีการควบคุมความเร็วรถที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล โดยติดป้ายกำหนดความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-3)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
โครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”		
- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- มีการติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	-
- กำหนดให้รถพยาบาลที่เข้ามารับ-ส่งผู้ป่วยปิดสัญญาณเสียงไซเรนเมื่อเข้าใกล้เขตโรงพยาบาล	- รถพยาบาลที่เข้ามารับ-ส่งผู้ป่วยกำหนดให้ปิดสัญญาณเสียงไซเรนเมื่อเข้าใกล้เขตโรงพยาบาล	-
2. มาตรการด้านน้ำเสีย		-
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ ชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อแยกกากและตะกอน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน บ่อเก็บตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ ชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน ตามที่ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-8)	-
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกลองควบคุมความเป็นกรด-ด่าง เพื่อวัดความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม เมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H ₂ SO ₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide, NaOH)	- เนื่องจากน้ำเสียนี้น้อยมาก จึงรวบรวมเข้าสู่บ่อปรับสมดุลของระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางทั้งหมด	-
- ล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	- โครงการไม่มีบ่อปรับสภาพน้ำเสีย เนื่องจากน้ำเสียนี้น้อยมาก จึงรวบรวมเข้าสู่บ่อปรับสมดุลของระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางทั้งหมด	-
- จัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	- โครงการจัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	-
- กำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.91 เมตร สูง 2.14 เมตร ความจุของมีเดีย 0.59 ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวของมีเดีย 140 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวรวม 413 ตารางเมตร พื้นที่ผิวสัมผัสอากาศ 8.91 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่หน้าตัด 3.25 ตารางเมตร ปริมาณอากาศเข้าระบบ 46.33 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง อัตราการไหลของอากาศ 14.26 เมตร/ชั่วโมง	- โครงการจัดให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยใช้ถัง filter Scrubber	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองหกวาสายล่าง)	- โครงการไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองหกวาสายล่าง)	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	- โครงการมีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- กำหนดให้แม่บ้านตักไขมันออกจากบ่อดักไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางที่มีกระดาษหุ้มรองที่ก้นกระถาง เพื่อให้ส่วนที่เป็นน้ำซึมออก กำหนดจุดวางกระถางสำหรับรองรับไขมันที่ตักออกจำนวน 6 ใบ นำไปวางไว้บริเวณห้องพัสดุฝอยรวม เพื่อตากให้แห้ง เมื่อไขมันแห้งแล้วบรรจุใส่ถุงดำ สามารถทิ้งรวมกับมูลฝอยย่อยสลายได้	- มีแม่บ้านตักไขมันออกจากบ่อดักไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ถุงดำ นำไปวางไว้ในห้องพักขยะเปียกบริเวณห้องพัสดุฝอยรวม	-
- นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้น้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ โดยไม่เกิดการฟุ้งกระจายของน้ำสู่ภายนอก	- มีการนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้น้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-12)	-
- สูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอน 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 ปี และบ่อเก็บตะกอน ทุก 6 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยกำหนดช่วงเวลาที่มีผู้พามาใช้บริการน้อย	- มีการประสานงานรถสูบตะกอนเข้ามาสูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวม เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามช่วงเวลาที่กำหนด	-
- ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่บ่อสุดท้ายก่อนระบายออกสู่คลองหกวาสายล่าง 1 จุด โดยบริเวณฝาบ่อด้านบนติดตั้งตะแกรงเหล็กเพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจนและตรวจสอบได้ง่าย	- มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่บ่อสุดท้ายก่อนระบายออกสู่คลองหกวาสายล่าง 1 จุด ดังเอกสารแนบ 5	-
- ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 ดังนี้ * เจ้าของโครงการ คือ บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด (ปัจจุบัน คือ บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด) ต้องรับผิดชอบจดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น	- มีการจดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษ - มีการจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ดังเอกสารแนบ 6	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* เจ้าของโครงการ คือ บริษัท โรงพยาบาลธัญญเวช จำกัด (ปัจจุบัน คือ บริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด)ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด		
3. มาตรการด้านการจัดการมูลฝอย/สารตกค้างจากโครงการ		
3.1 การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถุงด้ารองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด	3.1 การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ - จัดให้มีถุงด้ารองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย (รูปที่ 2-14)	-
- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	- จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี โดยมีมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ (รูปที่ 2-14)	-
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลติมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รู่รู่ภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ดังนี้ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลติมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รู่รู่ภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	-
3.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูล	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	ติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	
3.3 แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด (รูปที่ 2-14)	-
3.4 หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	-
3.5 การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พิกมูลฝอยรวมต่อไป	- มีการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ	-
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) พนักงานทำความสะอาดจะเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย (รูปที่ 2-15)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไครดเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไครดเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น. (รูปที่ 2-16)	-
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระบะหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดฝักให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงร้วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระบะหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดฝักให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงร้วไหลออกมาข้างนอกได้	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พิกมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อง่ายต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พิกมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อง่ายต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น ก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น ก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	-
3.6 การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น โดยแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน (รูปที่ 2-16)	-
- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้วม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเซ็นลำเลียงตามลิฟต์ดับเพลิง	- มีการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่อ้วม ไม่โยน ไม่ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย โดยบรรจุบนรถเข็น	-
- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	-
- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน	- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น แม่บ้านจะปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน	-
3.7 ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้อาหยมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้อาหยมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้จะบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน และติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.8 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ (รูปที่ 2-18)	-
3.9 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม (รูปที่ 2-19)	-
3.10 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-
3.11 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตรกักเก็บ 8.10 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 1.981 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับได้ 4 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 84 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ปริมาตรกักเก็บ 11.13 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.569 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 19 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 134.40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ปริมาตรกักเก็บ 10.71 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.112 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 95 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 134.40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรกักเก็บ 20.70 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.047 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 440 เท่า	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-18)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 168 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 29.05 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.211 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 137 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น		
3.12 ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีการทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
3.13 เก็บฟิล์มเอกซเรย์ไว้ที่ห้องเก็บยาหมอยาชั้น 1 พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี พร้อมประชาสัมพันธ์ด้วยการติดประกาศบริเวณประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความต้องการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ดังกล่าวมาติดต่อขอรับฟิล์มก่อนที่จะมีการทำลายหรือจำหน่ายตามระเบียบต่อไป	- โครงการไม่มีการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ เนื่องจากใช้ระบบคอมพิวเตอร์ทั้งหมด	-
3.14 จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	- จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	-
3.15 มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้าง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม ทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้าง เจ้าหน้าที่ของโครงการจะประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	-
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีแม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	-
- ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย	- กำหนดให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน	-
3.16 มาตรการป้องกันในกรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย	- กรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย จัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน ให้ประสานงานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที	เข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน ให้ประสานงานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที	
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	-
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอย โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอย โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	-
4. มาตรการด้านการจราจร		
- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง การจอดรถบนถนนสาธารณะที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถและในชั่วโมงเร่งด่วน จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรเพิ่ม เพื่อให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ	- มีป้อมยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง การจอดรถบนถนนสาธารณะที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถและในชั่วโมงเร่งด่วน จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรเพิ่ม เพื่อให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ (รูปที่ 2-24)	-
- จัด รปภ. ประจำบริเวณก่อนขึ้นสู่ทางลาดที่ขึ้นสู่ที่จอดรถบนอาคาร เพื่อคอยแนะนำเส้นทางการเดินรถ และอำนวยความสะดวกด้านการจราจร	- จัด รปภ. ประจำบริเวณก่อนขึ้นสู่ทางลาดที่ขึ้นสู่ที่จอดรถบนอาคาร เพื่อคอยแนะนำเส้นทางการเดินรถ และอำนวยความสะดวกด้านการจราจร (รูปที่ 2-24)	-
- จัดให้มี รปภ. คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรทุกชั้น เมื่อลานจอดรถในชั้นนั้น ๆ เต็ม จะให้รปภ. นำป้ายที่แสดงข้อความลานจอดรถเต็ม ตั้งไว้ก่อนถึงทางเลี้ยวเข้าลานจอดรถแต่ละชั้น	- จัดให้มี รปภ. คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรทุกชั้น เมื่อลานจอดรถในชั้นนั้น ๆ เต็ม จะให้รปภ. นำป้ายที่แสดงข้อความลานจอดรถเต็ม ตั้งไว้ก่อนถึงทางเลี้ยวเข้าลานจอดรถแต่ละชั้น	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ (รูปที่ 2-25)	-
- ประสานงานกับแขวงทางหลวง กรมทางหลวง เพื่อติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนลำลูกกา โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร	- มีการประสานงานกับแขวงทางหลวง กรมทางหลวง เพื่อติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนลำลูกกา โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร (รูปที่ 2-26)	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดให้มีลูกศรบอกทิศทางการเดินรถบนพื้นถนนภายในโครงการ และบริเวณลานจอดรถให้ชัดเจน เพื่อบอกทิศทางการเดินรถภายในโครงการ	- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดให้มีลูกศรบอกทิศทางการเดินรถบนพื้นถนนภายในโครงการ และบริเวณลานจอดรถให้ชัดเจน เพื่อบอกทิศทางการเดินรถภายในโครงการ (รูปที่ 2-27)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากระถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการควบคุมความเร็วรถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล โดยติดป้ายกำหนดความเร็ว 30 กม./ชม. (รูปที่ 2-3)	-
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 206 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 200 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 4 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดให้ที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 206 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 200 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 4 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-27)	-
- พื้นที่ลานจอดรถสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ในชั้นที่ 6 และชั้นที่ 7 จำนวน 70 คัน จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาล ที่ชั้นที่ 2, 2A, 3, 4, 5 และชั้นที่ 8 รวมจำนวน 134 คัน (ในจำนวน 134 คัน มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ 4 คัน จัดไว้ที่ชั้น 5) โดยจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	- มีการแบ่งโซนที่จอดรถสำหรับบุคลากร และผู้ใช้บริการ โดยจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	-
- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นั่งรถเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผ่นกที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปรับตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- ยังไม่มีการแลกบัตร เนื่องจากที่จอดรถยังมีเพียงพอ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านทิศตะวันออกของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ของอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร (ทิศเหนือ) พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพ และเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านทิศตะวันออกของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ของอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร (ทิศเหนือ) และกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพ และเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน (รูปที่ 2-28)	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- มีการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	-
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่จะเข้ามาใช้บริการ	- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่จะเข้ามาใช้บริการ	-
- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 3.0 x 6.0 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคาร (ทิศเหนือ) ใกล้กับทางเข้า-ออกอาคาร	- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 3.0 x 6.0 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคาร (ทิศเหนือ) ใกล้กับทางเข้า-ออกอาคาร (รูปที่ 2-29)	-
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์ บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์ บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	-
- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 2.5 x 6.0 เมตร และที่ว่างกว้าง 1 เมตร ข้างที่จอดรถ บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 จำนวน 4 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการในแต่ละบริเวณที่มีพื้นที่ต่างระดับมากกว่า 20 มิลลิเมตร เพื่ออำนวยความสะดวกและปลอดภัยแก่ผู้พิการฯ ในการเข้าถึงแต่ละอาคารกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล	- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 2.5 x 6.0 เมตร และที่ว่างกว้าง 1 เมตร ข้างที่จอดรถ บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 จำนวน 4 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการในแต่ละบริเวณที่มีพื้นที่ต่างระดับมากกว่า 20 มิลลิเมตร เพื่ออำนวยความสะดวกและปลอดภัยแก่ผู้พิการฯ ในการเข้าถึงแต่ละอาคารกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล (รูปที่ 2-30)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยประจำบริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการฯ ที่นำรถมาจอดในชั้นที่ 3	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยประจำบริเวณลานจอดรถชั้นที่ 3 ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการฯ ที่นำรถมาจอดในชั้นที่ 3	-
- จัดให้มีจุดกลับรถบริเวณลานจอดรถชั้นที่ 8 ซึ่งเป็นชั้นสุดท้ายของอาคาร มีความกว้าง 2.4 เมตร และความยาว 5 เมตร	- จัดให้มีจุดกลับรถทุกชั้นของอาคารจอดรถ	-
4.2 การป้องกันอัคคีภัย		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ (ดังรูปที่ 2-32)	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที (รูปที่ 2-32)	-
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 3 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจ่อรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 3 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจ่อรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง (รูปที่ 2-32)	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองลำสามแก้ว	- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อ 27 มกราคม และ 10 กุมภาพันธ์ 2569 (เอกสารแนบ 9) และมีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อ 25 กุมภาพันธ์ และ 4 มีนาคม 2569 (เอกสารแนบ 4)	-
- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ มีการกำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	* ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	
- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	-
- กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	- กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้ * จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 591 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 413.70 ตารางเมตร * จุดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 357 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 250 ตารางเมตร * จุดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยนอก ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการ มีพื้นที่ 256 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 ดังนั้นจึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 17.20 ตารางเมตร * จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 14 ตารางเมตร	- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่งตามที่กำหนด และมีการติดตั้งป้ายบอกทางไปยังจุดรวมพล (รูปที่ 2-33)	-
- กำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	- มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุก 6 เดือน ดังเอกสารแนบ 4	-
- ให้มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	- มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	-
- จัดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เปลสนามหามลงมาจากบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- มีป้ายงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เปลสนามหามลงมาจากบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ (รูปที่ 2-34)	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณี	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณี	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
อพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	เกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-
- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	-
- ออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- ออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (รูปที่ 2-35)	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- มีการติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-35)	-
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดย	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดย	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นต์รับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นต์รับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-
- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งกีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจร เพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งกีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจร เพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	-
4.3 สาธารณสุข		
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	-
- ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- มีการปฏิบัติตามมาตรการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-
4.4 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูท	- มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูท	-
- ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	- มีการอบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-
- ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสี่โอเนลลา ดังนี้ * การออกแบบวัสดุที่ใช้ก่อสร้างต้องไม่สึกกร่อนง่าย ทำความสะอาดได้ง่าย มีแผงดักฝอยละออง มีรั้วหรือกำแพงล้อมรอบ มีอ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น * ลักษณะสถานที่ติดตั้ง ต้องอยู่ห่างจากทางลมเข้า เพื่อระบายและหมุนเวียนอากาศในอาคารบริเวณที่มีคนอาศัยและไม่ตั้งอยู่จุดที่ทิศทางลมจะพัดพาละอองน้ำไปสู่คน * บำรุงรักษา ดูแลระบบหล่อเย็นอยู่เป็นประจำ * ทำความสะอาด ต้องขัดล้างกำจัดตะกอน ตะกรัน และการทำลายเชื้ออย่างน้อย 1 ครั้งใน 6 เดือน * บำบัดคุณภาพน้ำเพื่อควบคุมเชื้อลีสี่โอเนลลาต้องป้องกันและลดปริมาณตะกรัน ตะกอนแบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ โดยการเติมสารฆ่าเชื้อ (biocide) รวมถึงการใช้สารช่วยกระจายหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัว (fomulated chemicals) * สารฆ่าเชื้อในหอผึ่งเย็นต้องใช้อย่างน้อย 2 ชนิด โดยใส่สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์คือสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์ * ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสาร biocide ต้องมั่นใจว่าระบบผึ่งเย็นอยู่ในสถานะที่สะอาด * เพื่อป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบผึ่งเย็นต้องใช้สารชีวฆาต ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติม biocide ใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของหอผึ่งเย็นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน * สาร biocide ที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลีสี่โอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้	- มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสี่โอเนลลา	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
♦ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ♦ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลิจิโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้ ♦ สาร biocide อื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวฆาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อลิจิโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบผิ่เยื่อ ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ หงจุลชีววิทยา ♦ ไม่รบกวนต่อวิธีการชั้นสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อลิจิโอเนลลา เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว * สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำน้ำทิ้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ * จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์ * เฝ้ารวังและเก็บตัวอย่างน้ำโดยต้องเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลิจิโอเนลลา อย่างน้อย ทุก 3 เดือน * บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผิ่เยื่อให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลิจิโอเนลลา		
- กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการจัดการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไป ด้านงานรังสีวินิจฉัย ดังนี้	- มีการกำหนดมาตรการเกี่ยวกับการจัดการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไปด้านงานรังสีวินิจฉัย และร่วมกันตรวจสอบมาตรฐานของห้องปฏิบัติการทางรังสีในหน่วยงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด โดยสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติที่ได้กำหนดไว้ (รูปที่ 2-36)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ร่วมกันตรวจสอบมาตรฐานของห้องปฏิบัติการทางรังสีในหน่วยงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด โดยสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติที่ได้กำหนดไว้ดังต่อไปนี้ ○ ประตูห้องปฏิบัติการทางรังสี บุด้วยตะกั่วหนาอย่างน้อย 2 มิลลิเมตรสมมูลตะกั่วหรือเทียบเท่า หรือคอนกรีตตัน อิฐตัน ฉาบปูนหนาไม่น้อยกว่า 20 เซนติเมตร มีความสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร ○ มีฉากกำบังรังสีขนาดกว้างเพียงพอ สำหรับป้องกันรังสีระหว่างห้องควบคุมเครื่องมือ (Control unit) กับห้องปฏิบัติการ (X-ray unit) โดยการฉาบด้วยปูนหนา 6 นิ้ว บุตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร ส่วนกลางมีกระจกใสผสมตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร โดยมีขนาดกว้างพอสำหรับการมองผ่านจากห้องควบคุมไปยังห้องปฏิบัติการรังสี ○ เพดานพื้นห้องมีความหนาเพียงพอที่จะป้องกันบุคคลที่ทำงานอยู่ในบริเวณใกล้เคียงให้ได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุด (ไม่เกินปริมาณรังสีที่กรมวิทยาศาสตร์ฯ กำหนด) ○ หน้าต่างประตู ติดสัญญาณไฟสีแดง โดยแสดงไฟสีแดง และปิดประตูทุกครั้งที่มีการตรวจทางรังสี เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้อากาศกระจายออกมาข้างนอก จัดแสดงเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์สากลที่แสดงให้ทุกคนรับทราบเขตอันตรายจากรังสี * ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากกองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อเข้าร่วมตรวจและทดสอบว่ามีการรั่วซึมของรังสีเอกซเรย์หรือไม่เป็นประจำทุกปี ในกรณีที่ผลการตรวจสอบพบว่ามีปัญหาเกิดการรั่วซึมของรังสีเอกซเรย์ ให้ปฏิบัติดังนี้ ○ ติดป้ายประกาศงดการใช้เครื่อง และ/หรือการใช้ห้องทันทีจนกว่าจะได้รับการแก้ไข และตรวจสอบผลซ้ำว่าปลอดภัย หรือรายงานต่อรังสีแพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ได้รับทราบโดยทันที ○ ติดต่อและประสานงานกับบริษัทผู้ดูแลเครื่องเอกซเรย์ให้ดำเนินการแก้ไขปัญหาให้เรียบร้อย		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◦ ติดต่อและประสานงานให้มีการตรวจประเมินซ้ำ โดยเจ้าหน้าที่จากกองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ◦ ทำบันทึกรายงานผลการตรวจประเมินซ้ำเสนอต่อรังสีแพทย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล * กำหนดและตรวจสอบการป้องกันอันตรายจากรังสีแก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสี โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานในระหว่างการให้บริการตรวจทางรังสีต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้ ◦ สวมเสื้อตะกั่วหนา 0.5 มิลลิเมตร และ thyroid shield ทุกครั้ง (ในกรณีใช้เครื่อง Fluoroscopy) ◦ ควรหันส่วนที่มีการป้องกันรังสีไปยังจุดกำเนิดรังสี และต้องระมัดระวังไม่หันส่วนที่ไม่มีเสื้อตะกั่วคลุมร่างกายไปทางจุดกำเนิดรังสี ◦ พยายามยืนหันหลังให้ฉากตะกั่วกันรังสี ◦ เครื่องมือวัดรังสีประจำบุคคล ติดตัวตลอด ทั้งแผนกรังสีวินิจฉัย จะมอบหมายให้ผู้ดูแลความปลอดภัยทางรังสีประจำหน่วยงาน เก็บรวบรวมและจัดส่งแผ่นฟิล์มรังสีประจำบุคคลไปตรวจสอบและประเมินปริมาณรังสีของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง ที่กองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประจำทุกเดือน ในกรณีที่ตรวจพบว่ามีเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ที่ตั้งครรภ์ มีปริมาณรังสีเกินกว่าที่กำหนด ให้เปลี่ยนไปปฏิบัติงานทางด้านอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับรังสีโดยทันที * กำหนดให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางรังสี ตรวจสอบและดูแลรักษาการใช้วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันรังสีและเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกดังต่อไปนี้ ◦ ภายหลังการใช้งาน ให้แขวนเสื้อตะกั่ว และ thyroid shield ไว้เสมอ ไม่ให้เกิดการพับงอ ◦ ทำความสะอาดเครื่องป้องกัน โดยการเช็ดหรือซักอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเครื่องป้องกันรังสี โดยวิธี fluoroscope ทุก 6 เดือน แต่หากมีการตรวจพบรอยชำรุด หักงอ ให้ตรวจสอบความสมบูรณ์ และ/หรือส่งซ่อมโดยด่วน และให้หยุดการใช้เครื่องป้องกันที่ชำรุดนั้น จนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ ○ ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกเป็นประจำทุกวันก่อนเปิดให้บริการเพื่อป้องกันความผิดพลาด และความไม่พร้อมในการให้บริการ หากพบว่าไม่พร้อมใช้ ให้หยุดการใช้งานอุปกรณ์และเครื่องมือ นั้น ๆ โดยทันที พร้อมทั้งแจ้งต่อแผนกอุปกรณ์การแพทย์ และ/หรือเจ้าหน้าที่บริษัท คู่สัญญา ○ จัดให้มีการทบทวนและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่แผนรังสีวินิจฉัยทุกคน โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เกี่ยวกับอันตรายจากรังสี รวมถึงวิธีการตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจทางรังสี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง * บุคลากรที่ใช้เครื่องเอกซเรย์ ต้องผ่านการอบรมการใช้เครื่องเอกซเรย์		
4.5 ความปลอดภัยสาธารณะ		
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง	- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง (รูปที่ 2-25)	-
- ให้มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้าออกอาคาร ลานจอดรถ และในมุมอับที่ลับสายตาผู้คน	- มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้าออกอาคาร ลานจอดรถ และในมุมอับที่ลับสายตาผู้คน (รูปที่ 2-37)	-
- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- มียามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง (รูปที่ 2-25)	-
4.6 สุขทรียภาพและทัศนียภาพ		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการรวมทั้งหมดพื้นที่ 1,585 ตารางเมตร แบ่งเป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 1,223 ตารางเมตร และบนชั้นที่ 11 พื้นที่ 362 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 1,161 ตารางเมตร	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการรวมทั้งหมดพื้นที่ 1,585 ตารางเมตร แบ่งเป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 1,223 ตารางเมตร และบนชั้นที่ 11 พื้นที่ 362 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 1,161 ตารางเมตร (รูปที่ 2-2)	-
- บริเวณชั้นล่าง ไม้ยืนต้นที่ปลูก ได้แก่ พญาสัตบรรณ สีสาวดี หางนกยูงฝรั่ง ชมพูพันธุ์ทิพย์ และหูกะจวง พื้นที่ว่างที่เหลือปลูกไม้พุ่ม ไม้คลุมดิน พันธุ์ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินที่ปลูก ได้แก่ พลับพลึงดินเป็ด เล็บครุฑทอง รวงทอง ผักโขมแดง กำแพงเงิน และหญ้าม้าเลเซีย ส่วนชนิดพันธุ์ที่เลือกปลูกบนอาคาร ได้แก่ ไม้ข่อย ตะโกดัด หมากผู้หมากเมีย เสน่ห์จันทร์แดง ข้างหลวงหลังลาย หญ้าม้าเลเซีย คริสติน่า พิไลซานา ดู เดหลีจักรพรรดิ หมากเหลืองแคระ ปาล์ม ใผ่สูง และ เศรษฐีเรือนนอก	- มีการปลูกต้นไม้ตามที่ออกแบบไว้	-
- ออกแบบพื้นที่สีเขียวบนชั้นที่ 11 ของอาคารให้สามารถเข้าใช้สอยได้อย่างแท้จริง โดยมีทางเดินเท้าเข้าสู่สวน มีม้านั่งพักผ่อน ปลูกไม้ดอก ไม้ประดับให้เกิดความร่มรื่น	- ออกแบบพื้นที่สีเขียวบนชั้นที่ 11 ของอาคารให้สามารถเข้าใช้สอยได้อย่างแท้จริง โดยมีทางเดินเท้าเข้าสู่สวน มีม้านั่งพักผ่อน ปลูกไม้ดอก ไม้ประดับให้เกิดความร่มรื่น	-
- แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ที่ติดกับคลองหกวาสายล่าง ออกแบบให้เป็นรั้วกึ่งโปร่ง กึ่งทึบตลอดแนว โดยรั้วมีความสูง 3 เมตร แบ่งเป็นส่วนทึบ 1 เมตร จากพื้นดิน ถัดขึ้นไปมีลักษณะเป็นรั้วโปร่ง 2 เมตร	- แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ที่ติดกับคลองหกวาสายล่าง ออกแบบให้เป็นรั้วกึ่งโปร่ง กึ่งทึบตลอดแนว โดยรั้วมีความสูง 3 เมตร แบ่งเป็นส่วนทึบ 1 เมตร จากพื้นดิน ถัดขึ้นไปมีลักษณะเป็นรั้วโปร่ง 2 เมตร	-
- ควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ รวมทั้งตัวอาคารภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	- ควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ รวมทั้งตัวอาคารภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	-
- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นไม้ตายหรือไม่เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน และหมั่นคอยตัดแต่งกิ่งมิให้ลำเข้าไปยังพื้นที่ข้างเคียง และทางเดินรถ 6 เมตร รอบอาคาร	- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นไม้ตายหรือไม่เจริญเติบโต จะปลูกต้นใหม่ทดแทน และหมั่นคอยตัดแต่งกิ่งมิให้ลำเข้าไปยังพื้นที่ข้างเคียง และทางเดินรถ 6 เมตร รอบอาคาร	-
4.7 ผลกระทบด้านสุขภาพ		
1. ผลกระทบด้านเสียจากการจราจร		-
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- ไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- มีการติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล (รูปที่ 2-3)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลไม่ย่นตันที่ปลุกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- ดูแลไม่ย่นตันที่ปลุกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ (รูปที่ 2-2)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- กำหนดความเร็วรถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล โดยติดป้ายจำกัดความเร็ว (รูปที่ 2-3)	-
- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- มีการติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” (รูปที่ 2-3)	-
2. ฝุ่นละอองจากคว้น มลพิษจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ - จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากคว้น เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- กำหนดความเร็วรถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล โดยติดป้ายจำกัดความเร็ว (รูปที่ 2-3)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน (รูปที่ 2-4)	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์เพื่อลดผลกระทบจากคว้น เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- มีการติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (รูปที่ 2-3)	-
- ดูแลต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอ เพื่อช่วยดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และดูดซับความร้อน ตลอดจนช่วยกรองเสียง มลพิษและฝุ่นละออง	- ดูแลต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้	-
3. น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อแยกกากและตะกอน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน บ่อเก็บตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 265 ลูกบาศก์เมตร/วัน (รูปที่ 2-8)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกลองควบคุมความเป็นกรด-ด่าง เพื่อวัดความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม เมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H ₂ SO ₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide, NaOH)	- ไม่มีบ่อปรับสภาพน้ำจากห้องปฏิบัติการ เนื่องจากมีน้ำเสียส่วนนี้น้อยมาก จึงรวบรวมเข้าสู่บ่อปรับสมดุลของระบบบำบัดน้ำเสียโดยตรง	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองหกวาสายล่าง)	- ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองหกวาสายล่าง)	-
- กำหนดให้มีการสูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอน 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 ปี และบ่อเก็บตะกอน ทุก 6 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย กำหนดช่วงเวลา 16.30 – 17.00 น. ที่มีผู้ป่วยมาใช้บริการน้อยกว่า	- กำหนดให้มีการสูบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอน ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	- จัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ถัง เมื่อเต็มแล้วให้นำไปกำจัดโดยการเผาทิ้ง	-
- กำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.91 เมตร สูง 2.14 เมตร ความจุของมีเดีย 0.59 ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวของมีเดีย 140 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่ผิวรวม 413 ตารางเมตร พื้นที่ผิวสัมผัสอากาศ 8.91 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร พื้นที่หน้าตัด 3.25 ตารางเมตร ปริมาณอากาศเข้าระบบ 46.33 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง อัตราการไหลของอากาศ 14.26 เมตร/ชั่วโมง	- มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยใช้ถัง filter Scrubber	-
- ล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	- ไม่มีบ่อปรับสภาพน้ำจากห้องปฏิบัติการ เนื่องจากมีน้ำเสียส่วนนี้น้อยมาก จึงรวบรวมเข้าสู่บ่อปรับสมดุลของระบบบำบัดน้ำเสียโดยตรง	-
4. การจัดการมูลฝอย 4.1 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตรกักเก็บ 8.10 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 1.981 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับได้ 4 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 84 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-18)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ปริมาตรกักเก็บ 11.13 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.569 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 19 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 134.40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ปริมาตรกักเก็บ 10.71 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.112 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 95 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 134.40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรกักเก็บ 20.70 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.047 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 440 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 168 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 29.05 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.211 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 137 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น		
4.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	- มีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	-
4.3 ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้ (รูปที่ 2-14)	-
4.4 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจสอบได้ง่าย	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ (รูปที่ 2-18)	-
4.5 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์ โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์ โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม (รูปที่ 2-19)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.6 ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	-
5. อุบัติเหตุ 5.1 อุบัติเหตุจากการจราจร - จัดให้มีป้ายยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง การจอดรถบนถนนสาธารณะที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถและในชั่วโมงเร่งด่วน จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรเพิ่ม เพื่อให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ	- จัดให้มีป้ายยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจร คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง การจอดรถบนถนนสาธารณะที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถและในชั่วโมงเร่งด่วน จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรเพิ่ม เพื่อให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ	-
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	-
- ประสานงานกับแขวงทางหลวง กรมทางหลวง เพื่อติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนลำลูกกา โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร	- มีการประสานงานกับแขวงทางหลวง กรมทางหลวง เพื่อติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนลำลูกกา โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร	-
5.2 อุบัติเหตุจากเพลิงไหม้ - ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	- ภายในอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ที่มีการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ (รูปที่ 2-32)	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที (รูปที่ 2-32)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 3 แห่ง ในบริเวณที่รดดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจ่อตรงดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 3 แห่ง ในบริเวณที่รดดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจ่อตรงดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง (รูปที่ 2-32)	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองลำสามแก้ว	- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองลำสามแก้ว (เอกสารแนบ 4 และเอกสารแนบ 9)	-
- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง * ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง * ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	-
- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	-
- กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	- กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้	- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่งตามที่กำหนด (รูปที่ 2-33)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 591 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 413.70 ตารางเมตร * จุดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 357 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 250 ตารางเมตร * จุดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยนอก ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการ มีพื้นที่ 256 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 ดังนั้นจึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 17.20 ตารางเมตร * จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 14 ตารางเมตร		
- กำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	- มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุก 6 เดือน โดยในช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน ทำการฝึกซ้อมในเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนมีนาคม 2569 (เอกสารแนบ 4)	-
- จัดให้มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	- จัดให้มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	-
- จัดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- จัดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-
- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต ทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต ทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

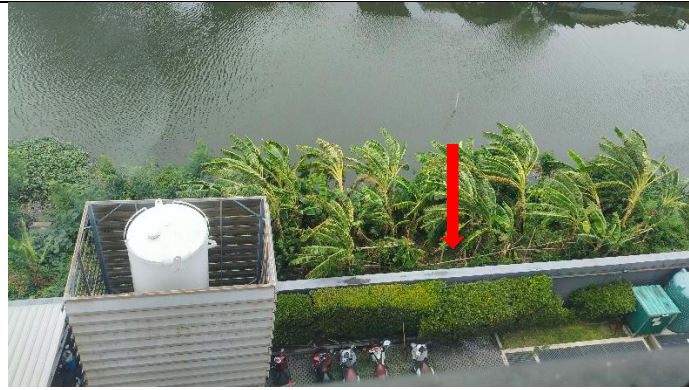
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	-
- ออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบ การวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (รูปที่ 2-35)	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- มีติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-35)	-
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-
- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่น้ำสิ่งขีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจร	- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่น้ำสิ่งขีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจร	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
เพื่อให้ระดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	เพื่อให้ระดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	
5.3 อุบัติเหตุจากการตกจากที่สูง - ให้แม่บ้านทำความสะอาดพื้นภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการลื่นล้มจากทางเดินอาคาร	- ให้แม่บ้านทำความสะอาดพื้นภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการลื่นล้มจากทางเดินอาคาร	-
- มีการติดตั้งราวกันตกสูงอย่างน้อย 1.2 เมตร รอบบริเวณพื้นที่เปิดโล่งในอาคาร ชั้นที่ 2 ที่ติดกับบันไดเลื่อนชั้นที่ 4, 6 พื้นที่ช่วงที่ติดกับช่องโถง พื้นที่จัดสวนชั้นที่ 11 และชั้นที่เป็นลานจอดรถของอาคารโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการตกหล่นลงสู่พื้นที่ด้านล่าง	- มีการติดตั้งราวกันตกสูงอย่างน้อย 1.2 เมตร รอบบริเวณพื้นที่เปิดโล่งในอาคาร ชั้นที่ 2 ที่ติดกับบันไดเลื่อนชั้นที่ 4, 6 พื้นที่ช่วงที่ติดกับช่องโถง พื้นที่จัดสวนชั้นที่ 11 และชั้นที่เป็นลานจอดรถของอาคารโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการตกหล่นลงสู่พื้นที่ด้านล่าง (รูปที่ 2-38)	-



รูปที่ 2-1 แนวรั้วโครงการและแนวเชือกกันดินด้านติดคลองทวดสายล่าง



รูปที่ 2-2 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-3 ป้ายจำกัดความเร็ว และป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์



รูปที่ 2-4 การรักษาสภาพถนนให้สะอาด



รูปที่ 2-5 หอผึ่งเย็นของโครงการ



รูปที่ 2-6 ตู้รับเรื่องร้องเรียน



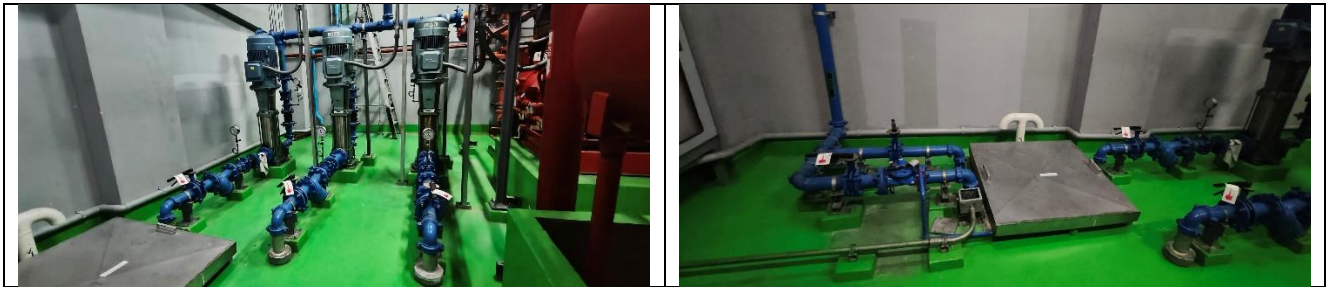
รูปที่ 2-7 ป้ายเตือนงดใช้เสียงดัง



รูปที่ 2-8 ระบบบำบัดน้ำเสียรวม



รูปที่ 2-9 ป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-10 การดูแลระบบท่อประปา



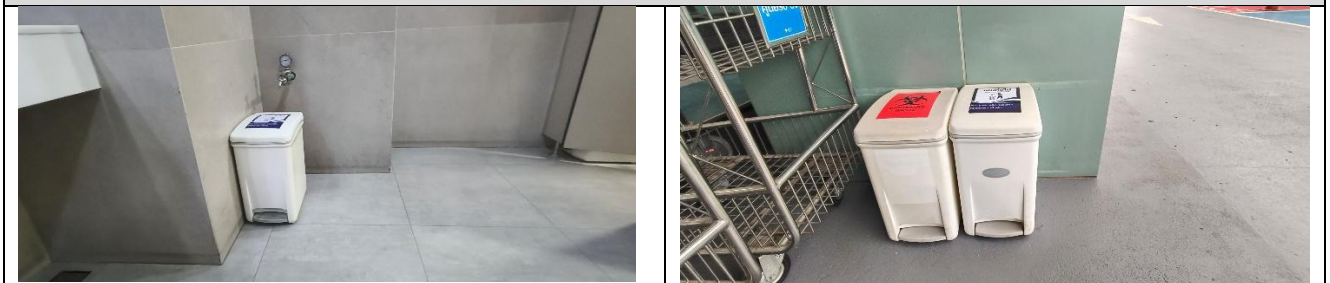
รูปที่ 2-11 สุขภัณฑ์ประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-12 การนำน้ำทิ้งกลับมารดน้ำต้นไม้



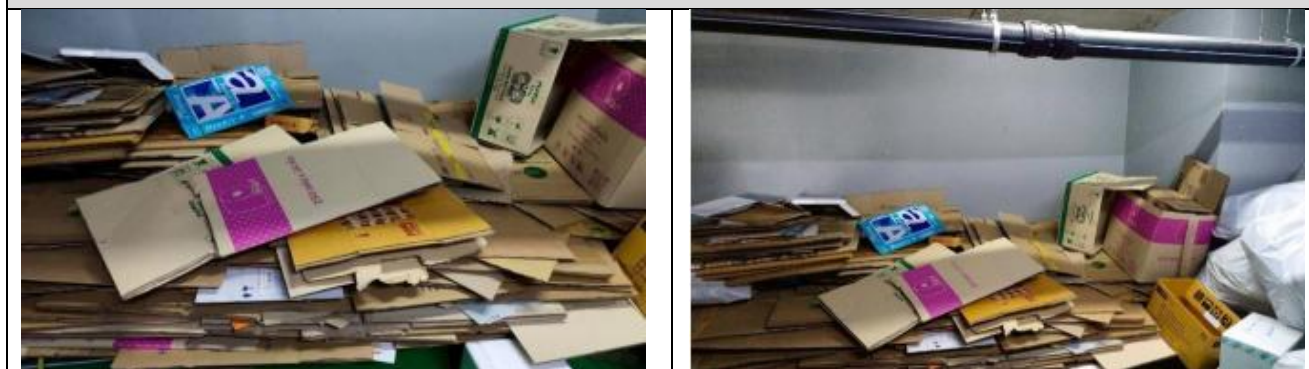
รูปที่ 2-13 ระบบระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ



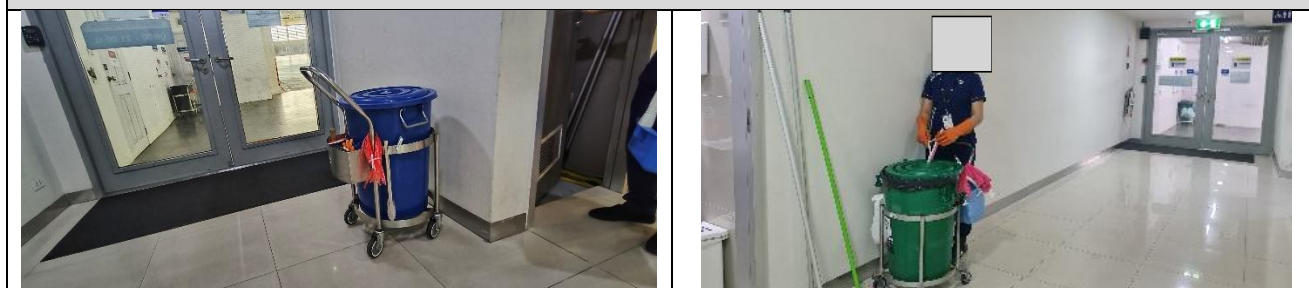
รูปที่ 2-14 ถังรองรับมูลฝอย



รูปที่ 2-14 ถังรองรับมูลฝอย (ต่อ)



รูปที่ 2-15 การคัดแยกขยะรีไซเคิล เพื่อขายให้ผู้รับซื้อ



รูปที่ 2-16 การเก็บขนขยะไปยังห้องพักมูลฝอย



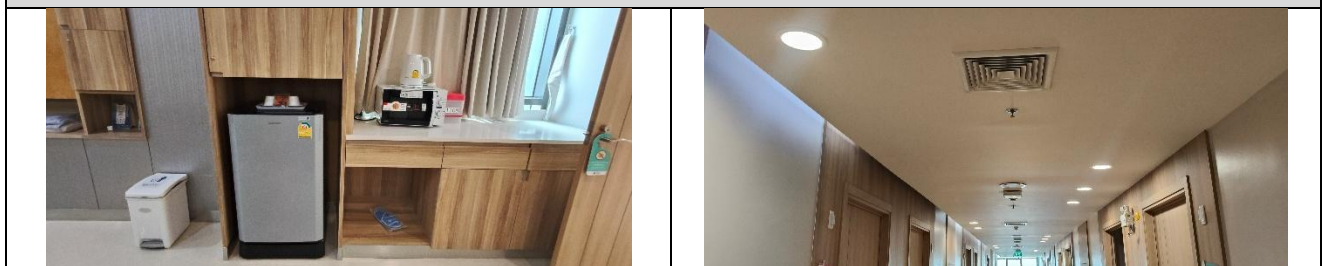
รูปที่ 2-17 การมัดปากถุงก่อนลำเลียงไปยังห้องพักขยะ



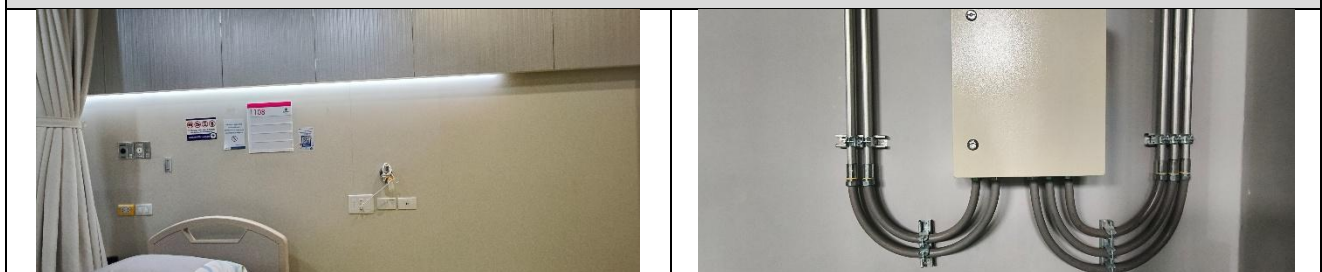
รูปที่ 2-18 ห้องพักขยะรวม



รูปที่ 2-19 การล้างถังขยะ



รูปที่ 2-20 การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าประหยัดพลังงาน



รูปที่ 2-21 การติดตั้งสายไฟที่เป็นระเบียบ



รูปที่ 2-22 การเลือกใช้กระจกที่ดูดซับพลังงานความร้อนต่ำ



รูปที่ 2-23 การรณรงค์ประหยัดพลังงาน



รูปที่ 2-24 ป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร



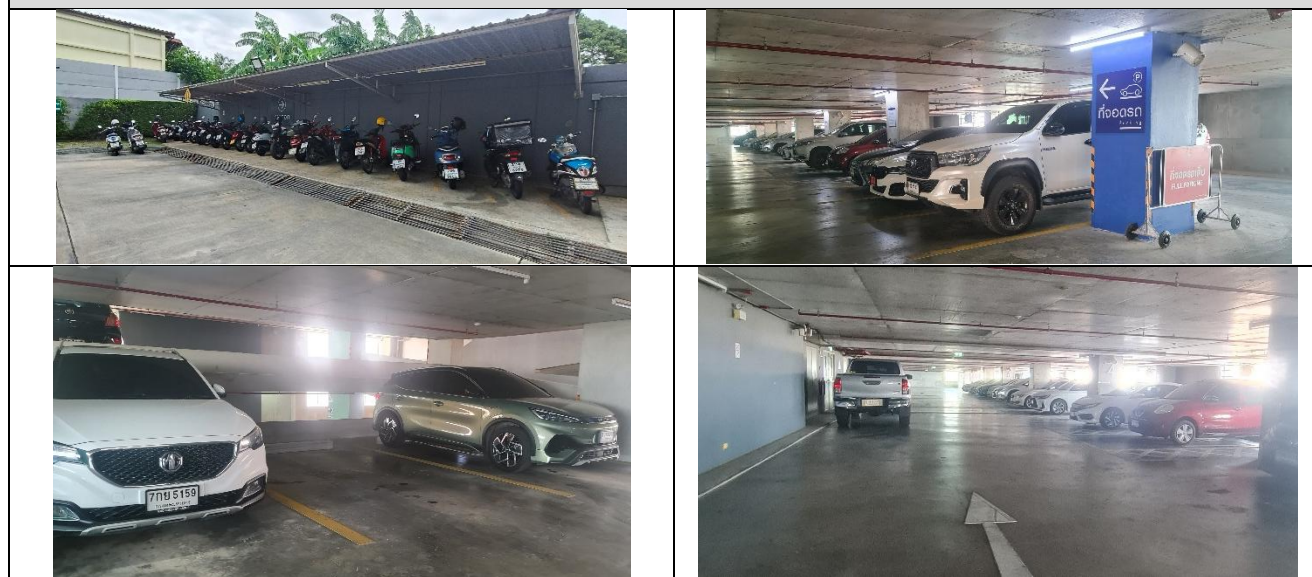
รูปที่ 2-25 ป้ายจราจร



รูปที่ 2-25 ป้ายจราจร (ต่อ)



รูปที่ 2-26 ป้ายบอกทางก่อนถึงโครงการ



รูปที่ 2-27 ที่จอดรถของโครงการ



สำหรับผู้มาใช้บริการ



สำหรับผู้มารับศพ

รูปที่ 2-28 Drop Off



รูปที่ 2-29 ที่จอดรถฉุกเฉิน (รพพยาบาล)



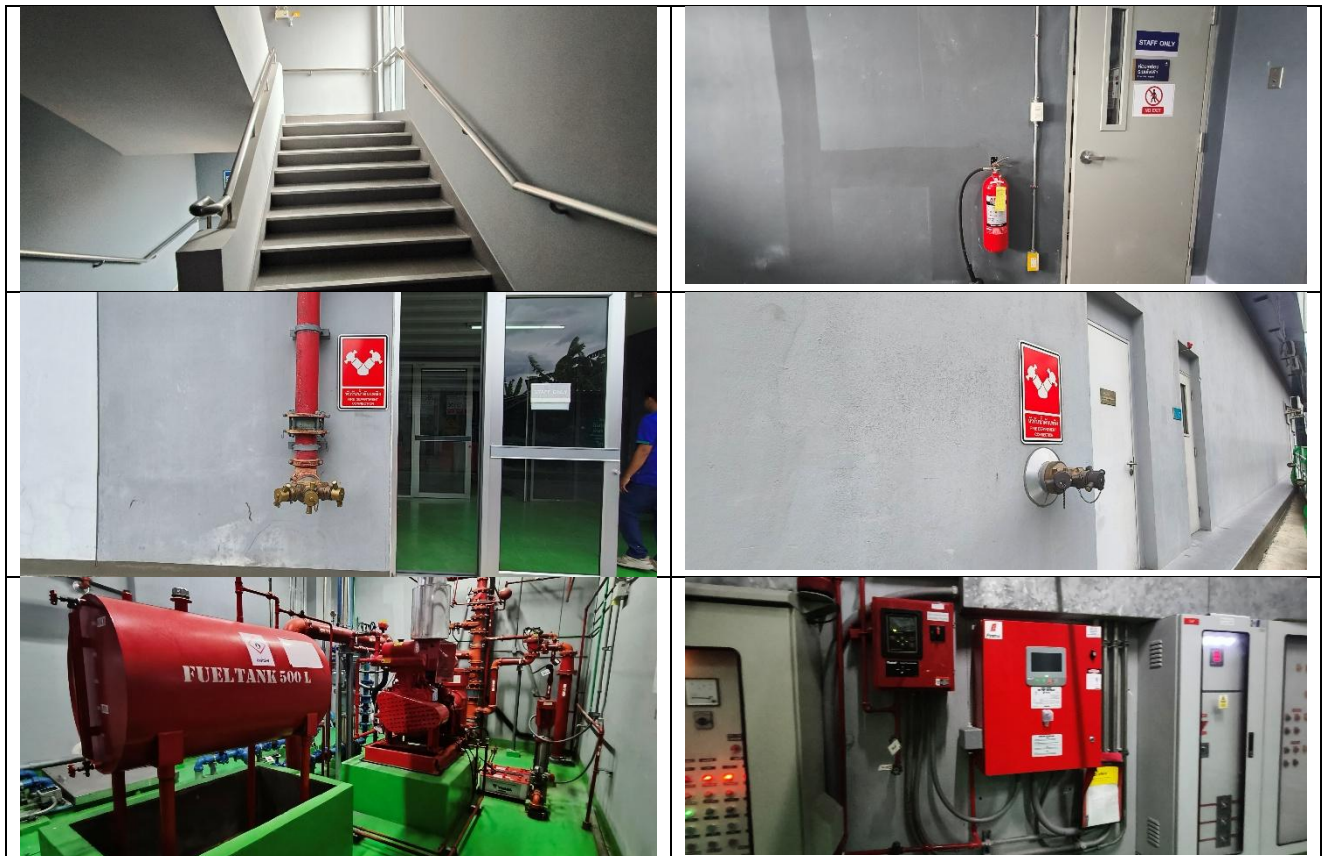
รูปที่ 2-30 ที่จอดรถผู้พิการ



รูปที่ 2-31 ห้อง ICU ห้องผ่าตัด ห้องแยกโรค



รูปที่ 2-32 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-32 ระบบป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)



รูปที่ 2-33 จุดรวมพล และป้ายบอกทางไปจุดรวมพล



รูปที่ 2-34 ป้ายเตือนงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย



รูปที่ 2-35 ระบบก๊าซทางการแพทย์



รูปที่ 2-36 การปฏิบัติตามมาตรการด้านรังสี



รูปที่ 2-37 กล้องวงจรปิดในพื้นที่โครงการ



รูปที่ 2-38 การติดตั้งราวกันตก

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

- 1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
- 8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 9) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่ 3-1

ตารางที่ 3-1

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการปฏิบัติ
1. คุณภาพอากาศ	1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกบริเวณพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการปลูกต้นไม้และดูแลให้เจริญเติบโตตามที่ออกแบบไว้
	2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการติดป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ
	3. หอผึ่งเย็นของโครงการ	- ทดสอบหาเชื้อลิจิโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการทดสอบหาเชื้อลิจิโอเนลลาในน้ำจากหอผึ่งเย็นทุก 3 เดือน ในเดือนมีนาคม และมิถุนายน 2569 ผลการทดสอบไม่พบเชื้อลิจิโอเนลลารายละเอียดดังตารางที่ 3-2 เอกสารห้องปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ 10
2. การใช้น้ำ	1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก 6 เดือน ปีต่อ ๆ ไป ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ ให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีต่อ ๆ ไป ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการตรวจสอบ บำรุงรักษาท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี ไม่มีการรั่วซึม หรือแตก
	3. ถังเก็บน้ำสำรองใช้	- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง
	4. ถังเก็บน้ำใช้ทั้งชั้นใต้ดินและบนดาดฟ้า	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการตรวจคลอรีนอิสระ (Free Chlorine) หลังจากการล้างถังเก็บน้ำ ผลวิเคราะห์ตรวจไม่พบ
	5. ถังเก็บน้ำใต้ดิน และบนดาดฟ้า	- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการตรวจสอบถังเก็บน้ำ ไม่พบรอยรั่วซึม

ตารางที่ 3-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการปฏิบัติ
3. ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำ เสียและสิ่งปฏิกูล	1. บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบ บำบัดน้ำเสียของโครงการ	pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งหลังผ่านระบบ บำบัดน้ำเสียวิเคราะห์คุณภาพเป็น ประจำทุกเดือน โดยผลวิเคราะห์ใน เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 พบว่า น้ำทิ้งมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทั้งหมด ดังตารางที่ 3-3 เอกสารผลวิเคราะห์ ของห้องปฏิบัติการดังเอกสารแนบ 5
	2. ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	- ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัด น้ำเสีย	- ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปี ต่อ ๆ ไป ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบประสิทธิภาพในการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่าง สม่ำเสมอ ระบบสามารถทำงานได้ดี
	3. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตาม แบบ ทส.1	ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและ ข้อมูล	มีการเก็บสถิติผลการทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1 ดัง เอกสารแนบ 6
	4. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามแบบ ทส.2	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการทำรายงานสรุปผลการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 ดังเอกสารแนบ 6
4. การระบายน้ำ และการป้องกัน น้ำท่วม	1. ท่อระบายน้ำ บ่อดักขยะ และบ่อบักน้ำ ในโครงการ 2. บ่อหน่วงน้ำ ท่อระบายน้ำ และบ่อบัก น้ำ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในท่อระบายน้ำ บ่อดักขยะ และบ่อบักน้ำ - ปริมาณตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ บ่อบักน้ำ และท่อระบายน้ำ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบดูแลท่อระบายน้ำ บ่อ ดักขยะ บ่อบักน้ำ บ่อหน่วงน้ำ ไม่ให้มี ขยะหรือเศษใบและตะกอนอุดตัน

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

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการปฏิบัติ
5. การจัดการขยะ มูลฝอย	1. ถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนก ต่าง ๆ	- - สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบถังรองรับมูลฝอย ประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ ให้อยู่ใน สภาพดีอยู่เสมอ
	2. ห้องพักมูลฝอยรวม	- ปริมาณมูลฝอยในห้องพัก	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการตรวจสอบปริมาณมูลฝอยใน ห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้ล้นหรือตกค้าง
	3. จุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/ แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม ของโครงการ	- ความสะอาด	ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขน เรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบจุดวางถังรองรับมูลฝอย ประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูล ฝอยรวมของโครงการให้สะอาดอยู่เสมอ
	4. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีการติดตั้ง เครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิ ภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส
	5. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติด เชื้อ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ไม่ให้มีรอยรั่วหรือช่องเปิด
6. ไฟฟ้าและ พลังงาน	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอด รถ ถนน ทางเดินเท้า ทางเข้า-ออก โครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่ จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า ทางเข้า-ออก โครงการให้ใช้งานได้อยู่เสมอ
	2. อุปกรณ์และสายไฟฟ้าภายในโครงการ	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้า ภายในโครงการให้ใช้งานได้ดี
7. การจราจร	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอด รถ ถนน ทางเดินเท้า และทางเข้า-ออก โครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่ จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า และทางเข้า- ออกโครงการให้ใช้งานได้ดี
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศ ทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก โครงการ และป้ายเตือนต่าง ๆ	- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณ จราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	มีการตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้าย แสดงทางเข้า-ออกโครงการ และป้าย เตือนต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดี

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

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการปฏิบัติ
8. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	หอผึ่งเย็นของโครงการ	- ทดสอบหาเชื้อลีสีจีโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมขดเชยในระบบในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการทดสอบหาเชื้อลีสีจีโอเนลลาในน้ำจากหอผึ่งเย็นทุก 3 เดือน ในเดือนมีนาคม และมิถุนายน 2569 ผลการทดสอบไม่พบเชื้อ ลีสีจีโอเนลลารายละเอียดดังตารางที่ 3-2 เอกสารห้องปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ 10
9. การป้องกัน อัคคีภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
	2. สำนักงานช่างของโครงการ	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลลำสามแก้ว	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นในเดือนมกราคม และเดือนกุมภาพันธ์ และมีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนมีนาคม 2569 รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิง ดังเอกสารแนบ 4 และเอกสารแนบ 9

3.1 คุณภาพอากาศ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ
 2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ
 3. หอผึ่งเย็นของโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด :
 1. การเจริญเติบโตของต้นไม้
 2. สภาพการใช้งานของป้ายเตือน
 3. ทดสอบหาเชื้อลีสี่โอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง
- ระยะเวลาดำเนินการ :
 1. ตรวจสอบการเจริญเติบโตของต้นไม้ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 2. ตรวจสอบสภาพการใช้งานของป้ายเตือน ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 3. ทดสอบหาเชื้อลีสี่โอเนลลาจากหอผึ่งเย็น ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) การตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลต้นไม้ที่ปลูกในพื้นที่โครงการให้ให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ



2.2) การตรวจสอบป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถ

โครงการมีการติดป้ายเตือน กรุณาดับเครื่องยนต์ บริเวณที่จอดรถ



2.3) การเก็บตัวอย่างน้ำที่หอผึ่งเย็นของอาคารโรงพยาบาล เพื่อตรวจหาเชื้อลีสทิจิโอเนลลา

โครงการมีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลีสทิจิโอเนลลา จำนวน 1 จุด ในเดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน 2569 โดยการเก็บตัวอย่างเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ ผลวิเคราะห์ไม่พบเชื้อลีสทิจิโอเนลลา ดังตารางที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการดังกล่าวแนบ 10

ตารางที่ 3-2

ผลวิเคราะห์น้ำจากหอผึ่งเย็น เดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน 2569

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

จัดทำรายงานโดย : สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 18 มีนาคม, 17 มิถุนายน 2567

ดัชนี	หน่วย	จุดเก็บตัวอย่าง	ผลวิเคราะห์		ค่ามาตรฐาน*
			18 มี.ค. 69	17 มิ.ย. 69	
1. <i>Legionella</i> spp.	cfu/ml	Cooling Tower CT01	ไม่พบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	<10
		Cooling Tower CT02	ไม่พบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	
		Cooling Tower CT03	ไม่พบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	

หมายเหตุ : เกณฑ์มาตรฐาน อ้างอิง AS/NZS 3663.3:2011 ตาราง 3.1 และ 3.2 เพื่อกำหนดแผนการควบคุมเมื่อตรวจพบเชื้อ

Legionella และเมื่อปริมาณจุลินทรีย์ทั้งหมดเกินเกณฑ์มาตรฐาน

เกณฑ์มาตรฐานด้านแบคทีเรีย

เกณฑ์การยอมรับ

ปริมาณจุลินทรีย์ทั้งหมด

<100,000 cfu/ml

Legionella

<10 cfu/ml

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : นางสาววัชรภรณ์ คำจุมพล

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ชื่อผู้วิเคราะห์ : นางสาววิรัชญา เตจ๊ะ

เลขที่ทะเบียนผู้วิเคราะห์ : -

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

เบอร์โทรศัพท์ : 0-2589-9850

3.2 การใช้น้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ
2. ท่อประปา
3. ถังเก็บน้ำใช้ทั้งชั้นใต้ดินและบนดาดฟ้า
- ดัชนีตรวจวัด : 1. ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา
2. ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)
3. การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ / ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine) / รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ

- ระยะเวลาดำเนินการ : 1. ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก 6 เดือนปีต่อ ๆ ไป ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
- 2. ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีต่อ ๆ ไป ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
- 3. ล้างถังทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ และตรวจสอบรอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ

โครงการมีการตรวจสอบ บำรุงรักษาระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ ให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ

2. ท่อประปา

โครงการมีการตรวจสอบ บำรุงรักษาท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี ไม่มีการรั่วซึม หรือแตก

3. การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ

โครงการมีการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทั้งถังเก็บน้ำใต้ดิน และถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า โดยจัดทำเป็นเอกสารคู่มือขั้นตอนการล้างถัง ดังเอกสารแนบ 11



3.3 ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
2. ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
3. สำนักงานช่างในโรงพยาบาล
- ดัชนีตรวจวัด : 1. น้ำทิ้ง ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide
2. ระบบบำบัดน้ำเสีย ตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
3. ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1 และสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2
- ความถี่ของการตรวจวัด : 1. เก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเปิดดำเนินการ
2. ตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปี ต่อ ๆ ไป ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
3. บันทึกผลการทำงานทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

1. โครงการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งดังแสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารผลการวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการ แสดงในเอกสารแนบ 5) พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกดัชนีในการวิเคราะห์ทุกเดือน

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ตั้งแต่ปี 2566-2569 ดังตารางที่ 3-4 และรูปที่ 3-1 ถึงรูปที่ 3-2 พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

2. โครงการมีการตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และมีการจัดทำผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1 และสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 ดังเอกสารแนบ 6 พบว่าระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้ตามปกติ

ตารางที่ 3-3

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา

จัดทำรายงานโดย : United Analyst and Engineering Consultant Co., Ltd.

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 16 มกราคม, 12 กุมภาพันธ์, 11 มีนาคม, 8 เมษายน, 8 พฤษภาคม, 18 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)	-	7.6	7.4	7.4	7.1	7.3	7.0	5.0-9.0
2. บีโอดี (BOD)	mg/L	6.8	<2.0	17.1	6.1	6.1	9.9	ไม่เกิน 20
3. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	8.7	9.5	7.6	28.6	16.3	16.2	ไม่เกิน 30
4. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	336	376	350	433	415	329	ไม่เกิน 1000
5. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	31.9	26.8	30.8	21.2	22.6	23.5	ไม่เกิน 35
6. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	<3	<3	<3	<3	<3	<3	ไม่เกิน 20
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 1.0
8. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	1700	2.0	3300	3500	>1.8	2900	ไม่เกิน 5000
9. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	240	<1.8	480	720	>1.8	760	ไม่เกิน 1000

หมายเหตุ : * มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

** เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 มก./ล.

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Piyapat Suttamanutwong

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : United Analyst and Engineering Consultant Co., Ltd.

ชื่อผู้วิเคราะห์ : - เลขที่ทะเบียนผู้วิเคราะห์ : -

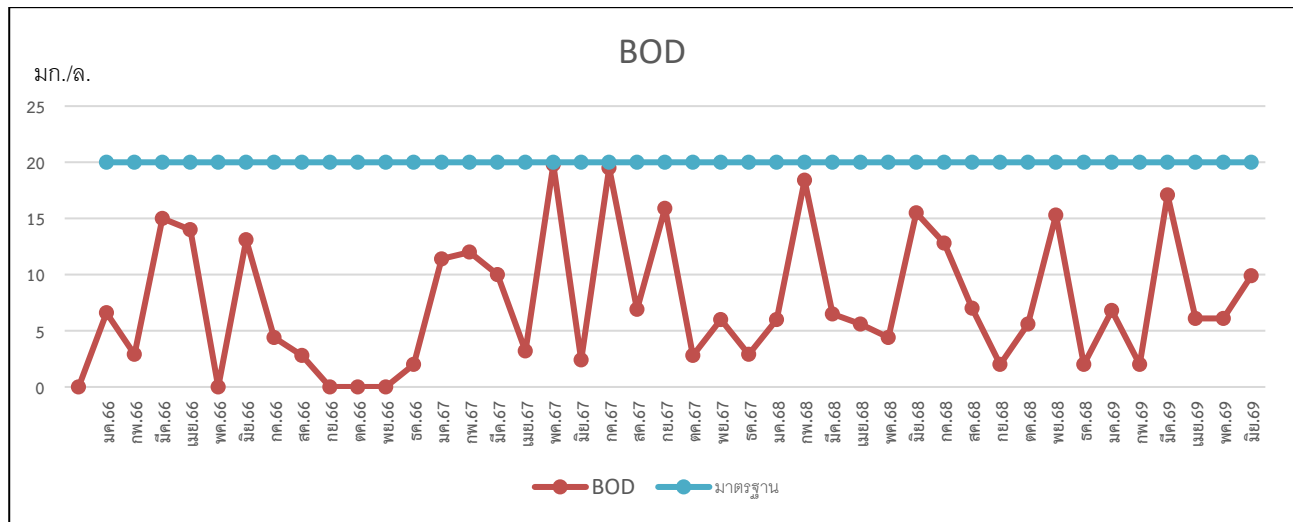
วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

เบอร์โทรศัพท์ : 0-2-7632828

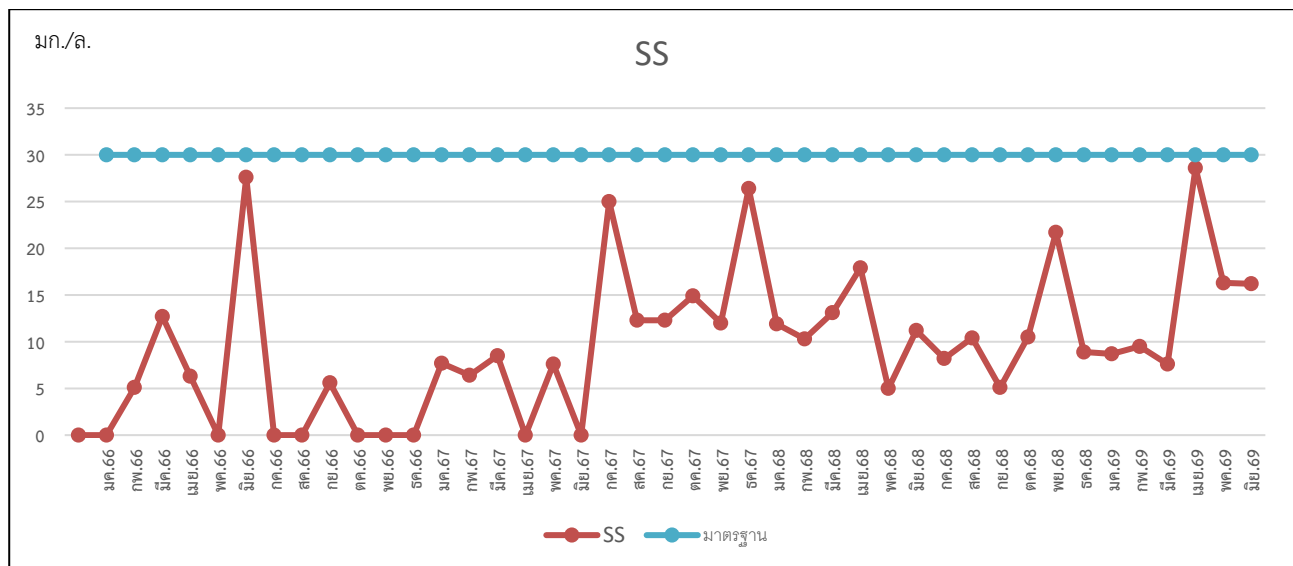
ตารางที่ 3-4

ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ

วันที่ติดตาม ตรวจสอบ	pH	BOD (mg/l)	SS (mg/l)	TDS (mg/l)	Settleable Solid (mg/l)	TKN (Mg/l)	Oil & Grease (mg/l)	Sulfide (mg/l)
ม.ค. 2566	7.4	6.6	ND	484	<0.1	30.2	ND	<0.50
ก.พ. 2566	7.4	2.9	5.1	519	<0.1	37.7	ND	<0.50
มี.ค. 2566	7.3	15.0	12.7	502	<0.1	31.2	ND	<0.50
เม.ย. 2566	7.0	14.0	6.3	560	<0.1	15.3	ND	<0.50
พ.ค. 2566	7.3	ND	ND	646	<0.1	9.4	ND	<0.50
มิ.ย. 2566	7.3	13.1	27.6	565	0.3	25	ND	<0.50
ก.ค. 2566	7.3	4.4	ND	520	<0.5	25.6	ND	<0.50
ส.ค. 2566	7.7	2.8	ND	684	<0.1	27.9	ND	<0.50
ก.ย. 2566	7.7	ND	5.6	606	<0.1	33.6	ND	<0.50
ต.ค. 2566	7.5	ND	ND	653	<0.1	≤35	ND	<0.50
พ.ย. 2566	7.5	ND	ND	527	<0.1	32.4	ND	<0.50
ธ.ค. 2566	7.8	2.0	ND	550	<0.1	34.2	ND	<0.50
ม.ค. 2567	7.5	11.4	7.7	608	<0.1	30	ND	<0.50
ก.พ. 2567	7.6	12	6.4	679	<0.1	26	ND	<0.50
มี.ค. 2567	7.6	10	8.5	672	<0.1	28.8	ND	<0.50
เม.ย. 2567	7.5	3.2	ND	544	<0.1	33.9	ND	<0.50
พ.ค. 2567	7.5	19.8	7.6	542	<0.1	30.2	ND	<0.50
มิ.ย. 2567	7.6	2.4	ND	493	<0.1	25.0	ND	<0.50
ก.ค. 2567	7.3	19.5	25.0	356	ND	26.4	ND	<0.50
ส.ค. 2567	7.5	6.9	12.3	383	<0.1	32.2	ND	<0.50
ก.ย. 2567	7.5	15.9	12.3	342	<0.1	31.4	ND	<0.50
ต.ค. 2567	7.4	2.8	14.9	319	-	30.5	ND	<0.50
พ.ย. 2567	7.0	6.0	12.0	286	-	30.4	<3	<0.50
ธ.ค. 2567	7.4	2.9	26.4	312	-	30.6	<3	<0.50
ม.ค. 2568	7.7	6.0	11.9	486	-	23.9	<3	<0.50
ก.พ. 2568	6.4	18.4	10.3	649	-	11.1	<3	<0.50
มี.ค. 2568	7.3	6.5	13.1	562	-	17.3	<3	<0.50
เม.ย. 2568	7.3	5.6	17.9	660	-	27.4	<3	<0.50
พ.ค. 2568	7.7	4.4	<5.0	447	-	24.2	<3	<0.50
มิ.ย. 2568	7.7	15.5	11.2	490	-	27.0	<3	<0.50
ก.ค. 2568	7.7	12.8	8.2	520	-	25.7	<3	<0.50
ส.ค. 2568	7.6	7.0	10.4	556	-	30.2	<3	<0.50
ก.ย. 2568	7.9	<2.0	5.1	423	-	30.5	<3	<0.50
ต.ค. 2568	7.5	5.6	10.5	391	-	21.7	<3	<0.50
พ.ย. 2568	7.4	15.3	21.7	475	-	25.8	<3	<0.50
ธ.ค. 2568	7.7	<2.0	8.9	412	-	25.0	<3	<0.50
ม.ค. 2569	7.6	6.8	8.7	336	-	31.9	<3	<0.50
ก.พ. 2569	7.4	<2.0	9.5	376	-	26.8	<3	<0.50
มี.ค. 2569	7.4	17.1	7.6	350	-	30.8	<3	<0.50
เม.ย. 2569	7.1	6.1	28.6	433	-	21.2	<3	<0.50
พ.ค. 2569	7.3	6.1	16.3	415	-	22.6	<3	<0.50
มิ.ย. 2569	7.0	9.9	16.2	329	-	23.5	<3	<0.50
มาตรฐาน	5.0-9.0	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 1000	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 35	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 1.0



รูปที่ 3-1 ผลวิเคราะห์ BOD ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569



รูปที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ SS ในน้ำทิ้ง ระหว่างปี 2566-2569

3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ท่อระบายน้ำ บ่อพักขยะ และบ่อพักน้ำในโครงการ
- บ่อหน่วงน้ำ ท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำ
- ดัชนีตรวจวัด : - ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในท่อระบายน้ำ บ่อพักขยะ และบ่อพักน้ำ
- ปริมาณตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ บ่อพักน้ำ และท่อระบายน้ำ
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำที่อยู่ภายในโครงการ ไม่ให้มีขยะ ตะกอนอุดตัน รวมทั้งตรวจสอบไม่ให้มีการรั่วซึมหรือแตก เป็นประจำทุกเดือน



3.5 การจัดการขยะมูลฝอย

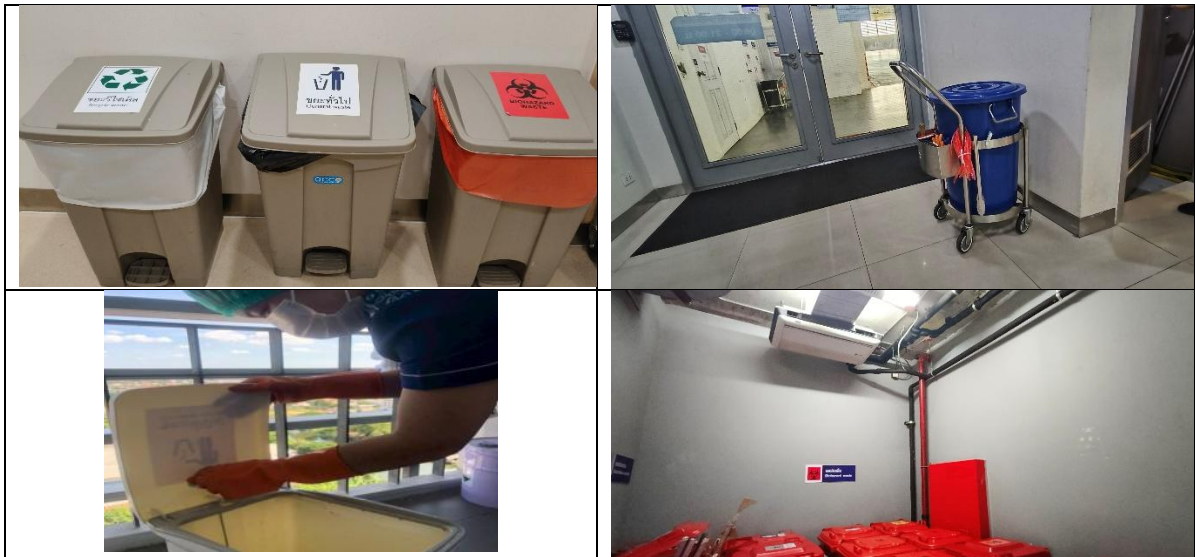
1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 1. ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนกต่าง ๆ
 2. ห้องพักมูลฝอยรวม
 3. จุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ
 4. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
- ดัชนีตรวจวัด :
 1. สภาพการใช้งาน
 2. ปริมาณมูลฝอยในห้องพัก
 3. ความสะอาด
 4. อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส / รอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
- ความถี่ :
 1. สภาพการใช้งาน ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 2. ปริมาณมูลฝอยในห้องพัก ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 3. ความสะอาด ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 4. อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพถังรองรับมูลฝอยแต่ละประเภทให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่มีรอยแตก รั่วซึม และไม่มีขยะล้นถัง
- โครงการมีการตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้ล้นหรือตกค้าง
- มีการตรวจสอบและทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย และจุดวางถังรองรับมูลฝอย รวมทั้งห้องพักมูลฝอยทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว

- มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องพักรวมลดเชื้อให้ต่ำกว่า 10 องศาเซลเซียสตลอดเวลา
- มีการตรวจสอบห้องพักรวมลดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่วหรือช่องเปิด



3.6 พลังงานและไฟฟ้า

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า ทางเข้า-ออกโครงการ
- อุปกรณ์และสายไฟฟ้าภายในโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด : - สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง
- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ
- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง อุปกรณ์และสายไฟฟ้า รวมถึงการทำความสะอาดอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ



3.7 การจราจร

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า และทางเข้า-ออกโครงการ
- สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ และป้ายเตือนต่าง ๆ
- ดัชนีตรวจวัด : - สภาพการใช้งานของไฟฟ้าส่องสว่าง
- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่างรวมทั้งความเรียบร้อยของป้ายสัญญาณจราจร และเครื่องหมายจราจรบนพื้นทาง ให้อยู่ในสภาพดี เห็นได้ชัดเจน ไม่ลบเลือน เป็นประจำทุกเดือน



3.8 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - หอผึ่งเย็นของโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด : - ทดสอบหาเชื้อลีสอีโคเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมชุดเซปในระบบ ในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง
- ความถี่ : - ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลีสทีโอเนลลา จำนวน 1 จุด ในเดือนมีนาคม และเดือนมิถุนายน 2569 โดยการเก็บตัวอย่างเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ ผลวิเคราะห์ไม่พบเชื้อลีสทีโอเนลลา ดังตารางที่ 3-2 ผลวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการดังเอกสารแนบ 10

3.9 การป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร
 - สำนักงานช่างของโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด :
 - ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
 - รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลลำสามแก้ว

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน รวมทั้งตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้แบบเตอรีสำรอง เป็นประจำทุก 1 เดือน ในช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น ในเดือนมกราคม และเดือนกุมภาพันธ์ และมีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนมีนาคม 2569 ดังเอกสารแนบ 4 และเอกสารแนบ 9

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา ของบริษัท สินแพทย์ ลำลูกกา จำกัด ในระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2569 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) เป็นส่วนใหญ่ โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดในทุกด้าน ได้แก่

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรดิน
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลม
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอย
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสื่อสาร
- 18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและเศรษฐกิจ
- 19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข
- 21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและทัศนียภาพ
- 24) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ

4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด ได้แก่

- 1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
- 8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 9) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย