

---

ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

## บทที่ 2

### ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

#### 2.1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามที่โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ ของ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (เดิมชื่อ โรงพยาบาลโรจนะเวช) และได้รับความเห็นชอบ ตามหนังสือที่ทส 1009.5/6286 ลงวันที่ 19 สิงหาคม 2552 ซึ่งจะต้องเสนอรายงานฯ ตามที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ ปีละ 2 ฉบับ นั้น

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด จึง ได้มอบหมายให้ บริษัท ศูนย์วิเคราะห์น้ำ จำกัด ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช ช่วงเดือน มกราคม - มิถุนายน 2565 ตามที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยเนื้อหาบทนี้จะเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งทางบริษัท ศูนย์วิเคราะห์น้ำ จำกัด ทำการตรวจประเมินด้วยวิธี Walk through Survey พร้อมทั้งรวบรวมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ และภาพถ่ายประกอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ

#### 2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2565 แสดงดังตารางที่ 2.2-1

**ตารางที่ 2.2-1** มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1 ทรัพยากรทางกายภาพ					
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1. ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยแลเรื่องการเดินรถ การจอดรถ และมีคนสวนคอยดูแลพื้นที่สีเขียวและมีแม่บ้านในการดูแลรักษาความสะอาดภายในโรงพยาบาล	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
	2. ดูแลต้นไม้รอบพื้นที่โครงการ และพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีคนสวนดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
1.2 อากาศ	1. จัดการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอกเพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลด ปัญหาคุณภาพอากาศได้	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีระบบการจราจรเป็นแบบ ONE WAY โดยมีป้ายจำกัดความเร็ว สันนุนชะลอความเร็ว ป้ายบอกทิศทาง และเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	2. จำกัดความเร็วของรถยนต์ที่วิ่งในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีป้ายจะกีดความเร็ว ไม่เกิน 20 กม./ชม. ติดบริเวณทางเข้าโครงการ	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	3. ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีแม่บ้านล้างทำความสะอาดถนนอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	4. ดูแลต้นไม้บริเวณโดยรอบอาคารเพื่อลดผลกระทบจากควันเสียและความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีคนสวนดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
	5. ติดป้าย "กรุณาดับเครื่องยนต์" บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสีย และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	✓	- โรงพยาบาลมีการติดป้าย "กรุณาดับเครื่องยนต์" บริเวณที่จอดรถยนต์	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.2 อากาศ (ต่อ)	6. รณรงค์ให้ลดใช้เครื่องปรับอากาศภายในอาคารส่วนต่าง ๆ เพื่อลดระดับความร้อนภายนอก	✓	- โรงพยาบาลมีการติดป้ายรณรงค์ให้ปรับเครื่องปรับอากาศที่ 25 องศา	-	ภาพที่ 2-11 มาตรการด้านการประหยัดพลังงาน
1.3 เสียงและความสั่นสะเทือน	1. จำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีป้ายจะกีดความเร็ว ไม่เกิน 20 กม./ชม. ติดบริเวณทางเข้าโครงการ	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
1.4 น้ำผิวดิน	1. จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ได้ออกแบบไว้ ได้แก่ 1.1 ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 1: ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบชีวภาพที่ผสมระหว่างการดักไขมัน เกราะกรองไร้อากาศและกรองเติมอากาศแบบผิวสัมผัสที่ได้รับการออกแบบให้สามารถรองรับน้ำเสียได้ 8.52 ลูกบาศก์เมตร/วัน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียแห่งที่ 1 ตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	1.2 ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 : ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปชนิดเกราะและกรองเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ที่ได้รับการออกแบบให้สามารถรองรับน้ำเสียได้ 146 ลูกบาศก์เมตร/วัน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียแห่งที่ 2 ตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	2. จัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายง่ายและบ่อยครั้งของระบบไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	✓	- โครงการจัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายง่ายและบ่อยครั้งของระบบไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	-	-
	3. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	✓	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	4. กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไข	✓	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียมีปัญหาทางโครงการจะรีบเร่งดำเนินการแก้ไขโดยทันที	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.4 น้ำผิวดิน (ต่อ)	5. จัดให้มีการกำจัดกากไขมันและตะกอนออกจากส่วนบำบัดต่าง ๆ ตามกำหนดเวลา ดังนี้ - จากบ่อดักไขมัน กำจัดกากไขมันโดยการเปิดฝาบ่อแล้วดักกากไขมันใส่ถุงดำมัดปากถุงให้แน่นก่อนนำไปทิ้งร่วมกับขยะเปียก ทุกวัน - จากส่วนแยกกากและตกตะกอน ชุดที่ 1 สูบตะกอนไปกำจัดทุก 2 เดือน - จากส่วนแยกกากและตกตะกอน ชุดที่ 2 สูบตะกอนไปกำจัดทุก 1.5 เดือน	✓	- โครงการมีการตรวจสอบปริมาณไขมันและ ตะกอนส่วนเกินเป็นประจำทุกเดือนหากพบว่ามีปริมาณมากจะจ้างรถสูบล้างมาสูบไปกำจัดต่อไป	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	6. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย	✓	- โครงการมีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือนเพื่อให้ทราบประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	7. ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมแต่ละชุดโดยตรวจวัดในรูปของ BOD, SS, pH, Fecal Coli form และ Oil & Grease	⊙	- โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย เฉพาะระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2	ตารางที่ 4-2	-
	8. ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าที่ระบบบำบัดน้ำเสียแต่ละชุด	✓	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าแยกสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียโดยเฉพาะ	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
1.5 น้ำใต้ดิน	-	-	-	-	-
1.6 ดิน	ดูแลแนวกำแพงคอนกรีตของโครงการ และต้นไม้ (พื้นที่สีเขียว) ภายในโครงการตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอหากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที	✓	- โครงการมีการดูแลกำแพงคอนกรีต และพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.7 ผลกระทบด้านแผ่นดินไหว	1. ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	✓	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	-	-
	2. จัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวบริเวณโรงลิฟต์ทุกชั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและให้ความรู้เบื้องต้นแก่ผู้มาใช้บริการ และแก่บุคลากรในโครงการ	✓	- โครงการจัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวบริเวณโรงลิฟต์ และภายในห้องพักผู้ป่วย	-	ภาพที่ 2-4 ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว
	3. ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” ที่บริเวณลิฟต์ทุกแห่งภายในอาคาร	✓	- โครงการมีการ ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” ที่บริเวณลิฟต์ทุกแห่ง	-	ภาพที่ 2-4 ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว
2. ทรัพยากรชีวภาพ	ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพและคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่าง ครบถ้วน เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	✓	- โครงการพยายามดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพและคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่าง ครบถ้วน เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	-	-
<b>3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์</b>					
3.1 การใช้ที่ดิน	-	-	-	-	-
3.2 การใช้น้ำ	1. รณรงค์ให้บุคลากรและผู้มาใช้บริการภายในโครงการให้น้ำอย่างประหยัดด้วยการติดสติ๊กเกอร์บริเวณต่าง ๆ	✓	- โครงการมีการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการประหยัดน้ำ	-	ภาพที่ 2-5 สติ๊กเกอร์รณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการประหยัดน้ำ
	2. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีน้ำรั่วให้รีบแก้ไขทันที	✓	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำประปาไม่ให้เกิดการชำรุดเสียหาย	-	ภาพที่ 2-6 เจ้าหน้าที่ดูแลระบบประปา

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.2 การใช้น้ำ (ต่อ)	3. กั้นปริมาณน้ำสำรองใช้ในโครงการ (ถังเก็บน้ำใต้ดินขนาด 414 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำสำเร็จรูปชั้นดาดฟ้าขนาด 100 ลูกบาศก์เมตร) รวม 514 ลูกบาศก์เมตร ซึ่งสามารถสำรองน้ำใช้ได้นานถึง 54.45 ชั่วโมง (มากกว่า 2 วัน)	✓	- โครงการจัดให้มีถังเก็บน้ำชั้นใต้ดินและดาดฟ้า โดยสามารถเก็บกักน้ำได้มากกว่า 2 วัน	-	ภาพที่ 2-7 ระบบน้ำใช้ภายในโครงการ
	4. นำน้ำฝนที่คงค้างภายในบ่อหน่วงน้ำ (หลังช่วงฤดูฝน) กลับมาใช้ในการรดน้ำต้นไม้ภายในพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ของโครงการตลอดช่วงฤดูแล้ง โดยติดตั้งเครื่องสูบน้ำเพื่อรดน้ำต้นไม้จำนวน 2 ชุด เพื่อจ่ายเข้าสู่ท่อรดน้ำต้นไม้	✓	- โครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ และปั๊มสูบน้ำฝนไปรดน้ำต้นไม้ แต่ปัจจุบันได้ทำการยกเลิกการใช้ไปแล้ว	-	ภาพที่ 2-8 บ่อหน่วงน้ำภายในโครงการ
	5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี	✓	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำประปาไม่ให้เกิดการชำรุดเสียหาย	-	ภาพที่ 2-6 เจ้าหน้าที่ดูแลระบบประปา
3.3 การบำบัด น้ำเสีย	1. จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ได้ออกแบบไว้ ได้แก่ 1.1 ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 1 : ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบชีวภาพที่ผสมระหว่างการดักไขมัน เกราะกรองไร้อากาศและกรองเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ที่ได้รับการออกแบบให้ สามารถรองรับน้ำเสียได้ 8.52 ลูกบาศก์เมตร/วัน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียแห่งที่ 1 ตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	1.2 ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 : ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปชนิดเกราะและกรองเติมอากาศแบบผิวสัมผัสที่ได้รับการออกแบบให้สามารถรองรับน้ำเสียได้ 146 ลูกบาศก์เมตร/วัน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียแห่งที่ 2 ตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	2. จัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายง่ายและบ่อยครั้งของระบบไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	✓	- โครงการจัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายง่ายและบ่อยครั้งของระบบไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.3 การบำบัด น้ำเสีย (ต่อ)	3. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา	✓	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	4. กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไข	✓	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียมีปัญหาทางโครงการจะรีบเร่งดำเนินการแก้ไขโดยทันที	-	-
	5. จัดให้มีการกำจัดกากไขมันและตะกอนออกจากส่วนบำบัดต่างๆ ตามกำหนดเวลา ดังนี้ - จากบ่อดักไขมัน กำจัดกากไขมันโดยการเปิดฝาบ่อแล้วตักกากไขมันใส่ถุงดำมัดปากถุงให้แน่นก่อนนำไปทิ้งรวมกับขยะเปียก ทุกวัน - จากส่วนแยกกากและตกตะกอน ชุดที่ 1 สูบตะกอนไปกำจัดทุก 2 เดือน - จากส่วนแยกกากและตกตะกอน ชุดที่ 2 สูบตะกอนไปกำจัดทุก 1.5 เดือน	✓	- โครงการมีการตรวจสอบปริมาณไขมันและ ตะกอนส่วนเกินเป็นประจำทุกเดือนหากพบว่ามีปริมาณมากจะจ้างรถสูบล้างมาสูบไปกำจัดต่อไป	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	6. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย	✓	- โครงการมีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือนเพื่อให้ทราบประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
	7. ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมแต่ละชุดโดยตรวจวัดในรูปของ BOD, SS, pH, Oil & Grease, Fecal Coliform และ Residual Chlorine	⊙	- โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย เฉพาะระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2	ตารางที่ 4-2	-
	8. ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าที่ระบบบำบัดน้ำเสียแต่ละชุด	✓	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าแยกสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียโดยเฉพาะ	-	ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.3 การบำบัด น้ำเสีย (ต่อ)	9. ทำการเติมคลอรีนเพื่อฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดแต่ละชุด	⊙ - เนื่องจากปัจจุบันโครงการมีการก่อสร้างตึกอุบัติเหตุ จึงยกเลิกระบบการเติมคลอรีน ชั่วคราว	ตารางที่ 4-2	-
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. จัดให้มีระบบระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำขนาด 760 ลบ.ม.และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากโครงการในช่วงต่าง ๆ ด้วยเครื่องสูบน้ำไม่เกิน 0.094 ลบ.ม./วินาที	✓ - โครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำและปั๊มสูบน้ำตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-8 บ่อหน่วงน้ำภายในโครงการ
	2. กำหนดให้ติดตั้งเครื่องสูบน้ำในบ่อหน่วงมีอัตราสูบ 0.033 ลบ.ม./วินาที จำนวน 2 เครื่อง/บ่อ	✓ - โครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำและปั๊มสูบน้ำตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-8 บ่อหน่วงน้ำภายในโครงการ
	3. ติดตั้งเครื่องสูบน้ำสำหรับสูบน้ำกลับไปในระบบรดน้ำต้นไม้มีอัตราสูบ10 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง และเดินท่อรดน้ำต้นไม้ที่เดินท่อยังพื้นที่สีเขียวบริเวณต่างๆ	✓ - โครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ และปั๊มสูบน้ำฝนไปรดน้ำต้นไม้ แต่ปัจจุบันได้ทำการยกเลิกการใช้ไปแล้ว	-	ภาพที่ 2-8 บ่อหน่วงน้ำภายในโครงการ
	4. ทำความสะอาด ขุดลอก Manhole และท่อระบายน้ำภายในโครงการปีละ 2 ครั้ง โดยเฉพาะช่วงก่อนหน้าฝน 1 ครั้ง	✓ - โครงการ มีการตรวจสอบManhole และท่อระบายน้ำ หากพบว่ามีปริมาณตะกอนมากจะทำการขุดลอก	-	ภาพที่ 2-9 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบปริมาณตะกอนในบ่อ Manhole
	5. จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/สัปดาห์เพื่อลดปริมาณตะกอนที่จะถูกน้ำฝนชะเข้าระบบท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ	✓ - โครงการจัดให้มีแม่บ้านล้างทำความสะอาดถนนอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	6. ทำการติดตั้งบ่อดักขยะที่มีตะแกรงดักขยะที่อาจปะปนมากับน้ำฝนที่จุดระบายน้ำฝนออกสู่สาธารณะทั้ง 2 จุด	✓ - โครงการได้ดำเนินการติดตั้งตะแกรงดักขยะบริเวณท่อระบายน้ำก่อนปล่อยลงสู่สาธารณะ เรียบร้อยแล้ว	-	ภาพที่ 2-9 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบปริมาณตะกอนในบ่อ Manhole

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย	1. กำหนดให้การรวบรวมขยะจากแหล่งกำเนิดขยะมีการจัดการ ดังนี้ 1.1 ขยะทั่วไป : จัดให้มีถุงดำรองรับขยะทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับขยะอีกชั้นหนึ่ง เพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทขยะโดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังขยะตามที่กำหนดไว้	✓	- ภายในโรงพยาบาลตามชั้นจะมีการตั้งถังขยะเปียก และขยะแห้ง โดยมีการรองถังด้วยถุงพลาสติกทุกถัง	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	1.2 ขยะติดเชื้อ : จัดให้มีถังขยะรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังขยะติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	✓	- โครงการจัดให้มีถังขยะติดเชื้อสีแดงมีป้ายระบุว่าขยะติดเชื้อ ชัดเจน และรองถังขยะด้วยถุงสีแดง โดยจะบรรจุแค่ 3 ใน 4 ของถุง และเวลาเก็บขนจะมีการมัดปากถุง และใส่ในถังเพื่อนำไปทิ้งที่ห้องพักขยะติดเชื้อ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	1.3 ขยะอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ - ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้วที่มีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยาโดยตรวจสอบทุกวัน และให้เจ้าหน้าที่จ่ายยาจัดที่ในห้องจ่ายยามูไคมุมหนึ่ง หรือจัดหาตู้/ชั้นเก็บแยกต่างหากพร้อมติดป้าย “ยาหมดอายุ รอส่งคืน” ให้เห็นเด่นชัดเพื่อเป็นจุดรวบรวมส่วนกลาง สะดวกในการติดตามทั้งในแง่การส่งซื้อขายครั้งต่อ ๆ ไป โดยไม่เกิดการสูญเปล่าและการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ - สารเคมี และเคมีภัณฑ์: (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหากโดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ	✓  ✓	- ถ้ามียาหมดอายุโรงพยาบาลจะดำเนินการแยกยาออกมาและติดป้ายยาหมดอายุห้ามใช้ และเรียกให้บริษัทเข้ามาขนไปกำจัดต่อไป  - ถ้ามีสารเคมี และเคมีภัณฑ์ ที่อยู่ในภาชนะที่ใช้หมดแล้วจะทำการเก็บขนไปวางที่ห้องพักขยะอันตรายโดยบริษัทเก็บขนขยะอันตรายจะเข้ามาเก็บทุกเดือน	-  -	-  -

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	แต่ควรแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน - ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี : ควรบรรจุในภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำพร้อมติดป้าย "อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี" และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้และมีความชำนาญด้านนี้โดยเฉพาะ โดยตรวจสอบทุกวันจัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนขยะอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่งแล้ว 2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดขยะติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมโดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษซึ่งมีหลักเกณฑ์วิธีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อวิธีการขนมูลฝอยติดเชื้อและวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อดังนี้	✓	- ถ้ามีขยะรังสีจะเรียกบริษัทผู้ขายเข้ามารับไปกำจัด	-	-
	2.1 หลักเกณฑ์และวิธีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ 2.1.1 จัดให้มีภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ โดยต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ (1) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุคม ควรเป็นกล่องหรือถังต้องทำด้วยวัสดุแข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุ และการกัดกร่อนของสารเคมีเช่นพลาสติกแข็งหรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิดและป้องกันการรั่วไหลของของเหลว ภายในได้และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก โดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ	✓	- โรงพยาบาลปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษซึ่งมีหลักเกณฑ์วิธีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อวิธีการขนมูลฝอยติดเชื้อและวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	-	-
		✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีกล่องพลาสติกสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุคม	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	(2) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีใช้วัสดุมีคม ควรเป็นถุงต้องทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่ายทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึมทั้งนี้ให้วางถุงซ้อนในภาชนะที่มีฝาปิด มิดชิดอนึ่ง ถุงสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีใช้วัสดุมีคมต้องมีสีแดงทึบแสง และมีข้อความสีดำที่มีขนาดสามารถอ่านเห็นได้ชัดเจนว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” อยู่ภายใต้รูปหัวกะโหลกไขว้ คู่กับตราหรือสัญลักษณ์ที่ใช้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข และต้องมีข้อความว่า “ห้ามนำกลับมาใช้อีก” และ “ห้ามเปิด”	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีกล่องพลาสติกสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม เมื่อเต็มจะทำการทิ้งทั้งกล่อง	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.1.2 จัดให้มีภาชนะรองรับภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยภาชนะรองรับนั้นจะต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อสารเคมีไม่รั่วซึมทำความสะอาดได้ง่าย และต้องมีฝาปิดเปิดมิดชิด สำหรับภาชนะรองรับนี้สามารถนำกลับมาใช้ได้หลาย ครั้งแต่ต้องดูแลรักษาให้สะอาดอยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีถังขยะติดเชื้อที่ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทาน สามารถล้างทำความสะอาดและนำมาใช้ใหม่ได้ และ มีการตรวจสอบว่ามีการแตกหักหรือรั่วหรือไม่หากพบว่ามีจะยกเลิกการใช้ดังกล่าว	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.1.3 ต้องแยกเก็บมูลฝอยติดเชื้อที่แหล่งเกิดมูลฝอยนั้นห้ามปะปนกับมูลฝอยอื่น	✓	- โรงพยาบาลแยกเก็บมูลฝอยติดเชื้อที่แหล่งกำเนิดแยกจากขยะอื่นๆ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.1.4 ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคมลงในลังหรือกล่องไม่เกินสามในสี่ส่วนมูลฝอยติดเชื้อที่มีใช้วัสดุมีคมให้บรรจุในถุงไม่เกินสองในสามส่วน แล้วปิดฝาหรือผูกมัดปากถุงให้แน่น	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีกล่องพลาสติกสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม เมื่อเต็มจะทำการทิ้งทั้งกล่อง	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	2.1.5การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ (1) ต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อตรงแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อในแต่ละจุดลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ โดยเฉพาะ ไม่ปนกับมูลฝอยอื่น	✓	- โรงพยาบาลแยกเก็บมูลฝอยติดเชื้อที่แหล่งกำเนิดแยกจากขยะอื่นๆ โดยจะบรรจุใส่ถังขยะติดเชื้อที่ใช้สำหรับขนไปยังยังพักขยะ ติดเชื้อ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(2) ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุคม ไม่เกินสามในสี่ของความจุของ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ แล้วปิดฝาให้แน่นหรือไม่เกินสองในสามของความจุของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีวัสดุคมแล้วผูกมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น	✓	- ขยะของมีคมจะถูเก็บในกล่องพลาสติกแข็งไม่สามารถเปิดด้วยมือได้ โดยจะบรรจุแค่ 3 ใน4 ของกล่อง	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(3) ต้องจัดให้มีที่หรือมุมของห้องสำหรับเป็นที่รวมภาชนะที่ได้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วในแต่ละแหล่งกำเนิด เพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ แต่ห้ามเก็บไว้เกิน 1 วัน	✓	- ในห้องที่เป็นแหล่งกำเนิดของขยะติดเชื้อจะมีถังขยะติดเชื้อ และมีการเก็บขนเป็นประจำวันอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.1.6 ต้องจัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกสุขลักษณะเพื่อรอการเก็บขนไปกำจัดและต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้งโดยในที่นี้ ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อของโครงการเป็นห้องเฉพาะแยกจากห้องอื่นมีลักษณะโปร่งไม่อับทึบ ป้องกันสัตว์นำโรคมารังและท่อระบายน้ำทิ้งเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย ประตูปิดล็อกได้และมีข้อความ “ที่พักรวม มูลฝอยติดเชื้อ” กรณีที่เก็บกักไว้เกิน 7 วันต้องควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส และมีลักษณะที่ปลอดภัย ดังนี้	✓	- โครงการจัดให้มีห้องพักขยะติดเชื้อที่สามารถรองรับขยะติดเชื้อได้ไม่น้อยกว่า 7 วันโดยจะมีบริษัท โซติกรณพิบูลย์ จำกัด เข้ามาเก็บขนสัปดาห์ละ 2 ครั้ง  ทำให้ห้องพักขยะติดเชื้อไม่ได้ควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล ภาคผนวก ค-4 สัญญากำจัดขยะติดเชื้อ

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	(1) มีลักษณะไม่แพร่เชื้อ และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด	✓	- ห้องพักขยะติดเชื้ออยู่ในที่สะดวกต่อการขนย้ายเข้าไปเก็บและขนไปกำจัด	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(2) มีขนาดกว้างเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้ไม่น้อยกว่า80วัน	✓	- ห้องพักขยะติดเชื้อสามารถกักเก็บขยะติดเชื้อได้ไม่น้อยกว่า 80 วัน	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(3) พื้นและผนังต้องเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	✓	- พื้นและผนังเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(4) มีรางหรือท่อระบายน้ำที่เชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย	✓	- ที่ล้างถังขยะติดเชื้อมีท่อระบายน้ำที่เชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(5) มีลักษณะโปร่ง ไม่อับชื้น	✓	- ห้องพักมีลักษณะโปร่ง ไม่อับชื้น	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(6) มีการป้องกันสัตว์แมลงเข้าไป มีประตูกว้างสะดวกต่อการปฏิบัติงานและปิดด้วยกุญแจ หรือปิดด้วยวิธีอื่นที่บุคคล ทั่วไปไม่สามารถที่จะเข้าไปได้	✓	- ห้องพักขยะติดเชื้อจะมีการติดมุ้งลวดบริเวณช่องระบายอากาศ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(7) มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ทั้งนี้มีมาตรการให้ควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	✓	- โครงการมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศบริเวณห้องพักขยะติดเชื้อเพื่อควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.1.7 การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานพยาบาลต้องใช้รถเข็นที่ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย มีผนังปิดมิดชิดไม่มีแฉงมุมให้มูลฝอยติดเชื้อตกค้างได้ และมีอุปกรณ์ทำความสะอาดกรณีตกลงโดยรถเข็นต้องมีลักษณะและเงื่อนไข ดังนี้ (1) ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่มีแฉงมุมอันจะเป็นแหล่ง	✓	- โรงพยาบาลจัดทำรถเข็นที่สามารถใส่ถังขยะติดเชื้อ ที่ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	หมักหมม ของเชื้อโรค และสามารถทำความสะอาด ด้วยน้ำได้				
	(2) มีพื้นและผนังทึบ เมื่อจัดวางภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องปิดฝาให้แน่น เพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไป	✓	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อมีพื้นและผนังทึบ และมีการปิดถังทุกครั้ง	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(3) มีข้อความสีแดง ที่มีขนาดสามารถมองเห็นชัดเจน อย่างน้อย 2 ด้านว่ารถเข็นมูลฝอยติดเชื้อห้ามนำไปใช้ใน กิจกรรมอย่างอื่น	✓	- รถเข็นขยะติดเชื้อจะมีป้ายบอกว่าเป็นถังขยะติดเชื้อ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(4) จัดให้มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้เก็บมูลฝอยติดเชื้อที่ตกลงระหว่างการเคลื่อนย้าย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบริเวณที่มูลฝอยติดเชื้อตกลงตลอดเวลาที่ทำการเคลื่อนย้ายภาชนะ บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีคีมคีบขยะติดเชื้อหากมีการตกลง	-	-
	2.1.8 การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการขนไปกำจัด จะดำเนินการให้ถูกลักษณะดังนี้ (1) จัดให้ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยบุคคลดังกล่าวต้องผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา (2) ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และ รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้งตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้าในการปฏิบัติงานร่างกายหรือส่วนใดส่วนหนึ่งไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่สัมผัสมูลฝอยติดเชื้อทันที	✓  ✓	- โรงพยาบาลมีการอบรมพนักงานเก็บขยะติดเชื้อเข้ารับการอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ  - โรงพยาบาลให้พนักงานขนขยะติดเชื้อสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และ รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้งตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	-  -	  ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	(3) ให้ทำการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อเป็นเวลาเดียวกันทุกวันวันเว้นวันแต่มีเหตุจำเป็นโดยกำหนดให้ขนย้ายในเวลา 15.00 - 16.00 น. ซึ่งเป็นเวลาที่มีผู้ใช้บริการน้อยที่สุด	✓	- โรงพยาบาลมีการเก็บขนขยะติดเชื้ออย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง	-	-
	(4) การเคลื่อนย้ายให้ใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	✓	- โรงพยาบาลทำรถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	(5) มีเส้นทางเคลื่อนย้ายที่แน่นอน ในที่นี้ กำหนดให้เส้นทางที่ขนขยะติดเชื้อผ่านเป็นบริเวณที่มีผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลน้อยที่สุด ทั้งนี้ ในระหว่างการเคลื่อนย้ายไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ห้ามแฉะหรือหยุดพัก ณ ที่ใด	✓	- โรงพยาบาลกำหนดเส้นทางการขนขยะติดเชื้อผ่านบริเวณที่มีผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลน้อย	-	-
	(6) การเก็บขนต้องทำด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน หรือลากภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อโดยเด็ดขาด	✓	- โรงพยาบาล เก็บขนต้องทำด้วยความระมัดระวัง	-	-
	(7) กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทางห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ต้องใช้คีมคีบหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษแล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อหรือกระดาษนั้นใส่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใบใหม่แล้วทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่บริเวณพื้นนั้นก่อนเช็ดถูตามปกติ ทั้งนี้ จัดให้มีวัสดุและอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ในกรณีฉุกเฉินดังกล่าวติดไปกับรถเก็บขนทุกครั้งเพื่อปฏิบัติงานได้ทัน่วงที	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีคีมคีบขยะติดเชื้อหากมีการตกหล่น และทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่บริเวณพื้นนั้นก่อนเช็ดถูตามปกติ	-	-
	(8) ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็น และอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อนี้ไปใช้ในกิจการอย่างอื่นโดยเด็ดขาด	✓	- โรงพยาบาลทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็น และอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานทุกครั้งหลังใช้งานเสร็จ	-	-



**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	2.1.9 ผู้ปฏิบัติงานเก็บและเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อและอันตรายได้ และต้องสวมเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน	✓	- โรงพยาบาลมีการอบรมพนักงานเก็บขยะติดเชื้อเข้ารับการอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ	-	-
	2.2 หลักเกณฑ์และวิธีการขนมูลฝอยติดเชื้อ 2.2.1 จัดให้มียานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อซึ่งเป็นภาชนะตัวถังปิดทึบไม่รั่วซึม สามารถควบคุมอุณหภูมิไม่ให้เกิน 10 องศาเซลเซียสและมีข้อความสีแดงปิดไว้ที่ภายนอกตัวถัง ด้านข้างทั้งสองด้านว่า “ใช้เฉพาะขนมูลฝอยติดเชื้อ” และแสดง ชื่อของหน่วยงานที่ทำการขนมูลฝอยติดเชื้อด้วยตัวหนังสือสีแดงไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ	✓	- รถขนขยะติดเชื้อของ บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด มีการควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 10 องศา	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.2.2 ต้องขนโดยสม่ำเสมอตามวัน และเวลาที่กำหนด	✓	- บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด จะ เข้ามาเก็บขยะติดเชื้อ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง	-	-
	2.2.3 ผู้ประกอบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ หรือสถานพยาบาล/ท้องถิ่นที่มีการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อออกนอกสถานที่จะต้องมีผู้ควบคุมโดยบุคลากรร่วพิทยาศาสตร์อย่างน้อย 1 คน	✓	- บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด มีผู้ควบคุมตามที่กำหนด	-	-
	2.2.4 ผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อการป้องกัน ระงับการแพร่เชื้อ หรืออันตรายและต้องสวมเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ขณะปฏิบัติงาน	✓	- พนักงานขอขยะติดเชื้อของ บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด ผ่านการอบรมเกี่ยวกับการจัดการขยะติดเชื้อ	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	2.3 หลักเกณฑ์และวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ 2.3.1 การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา ต้องให้ได้มาตรฐานคือ ต้องมี 2 ห้องเผา ได้แก่ห้องเผามูลฝอยติดเชื้อที่มีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 760 องศาเซลเซียสห้องเผาควัน ที่มีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 1,000 องศาเซลเซียสและควันที่ระบายจากเตาเผาต้องได้มาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	✓ - บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด นำขยะติดเชื้อไปเผาตามที่มาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	-	-
	2.3.2 การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่นจะต้องให้ได้มาตรฐานทางชีวภาพคือ ต้องทำลายเชื้อโรคได้หมด โดยสามารถตรวจสอบด้วยวิธีการตรวจวิเคราะห์สปอร์ของเชื้อ Bacillus Sterothermophilus และ Bacillus Subtilis	✓ - บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด นำขยะติดเชื้อไปเผาตามที่มาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	-	-
	2.3.3 สถานพยาบาลและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายต้องตรวจสอบมาตรฐานการกำจัดเป็นประจำและรายงานให้ท้องถิ่นทราบ	✓ - โรงพยาบาลมีการตรวจสอบมาตรฐานเตาเผาขยะ	-	-
	2.3.4 สถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อจะต้องมีผู้ควบคุมโดยมีบุคลากรทางวิทยาศาสตร์และวิศวกรรมศาสตร์สาขาละ 1 คน	✓ - บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด มีบุคลากรตามที่กำหนด	-	-
	2.3.5 ผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อและ อันตรายได้รวมทั้งสวมชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน	✓ - บุคลากร บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด ได้รับการอบรมในการกำจัดขยะติดเชื้อ	-	-
	2.4 ลักษณะของห้องพักขยะติดเชื้อเปรียบเทียบกับมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ที่ระบุในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545		-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	โครงการได้จัดให้มีห้องพักขยะติดเชื่อที่มีลักษณะที่เป็นไปตามมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขที่ระบุในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ดังนี้ 2.4.1 ห้องพักขยะติดเชื่อของโครงการเป็นห้องเฉพาะแยกจากห้องอื่นปิดมิดชิดจึงมีลักษณะไม่แพร่เชื้อ โดยจัดไว้ที่บริเวณชั้นล่างของอาคารจึงอยู่ในตำแหน่งที่สะดวกต่อการเก็บขนไปกำจัด	✓	- ห้องพักขยะติดเชื่อของโรงพยาบาลแยกจากห้องขยะห้องอื่น และมีการ ปิดประตูทุกครั้งหลังนำขยะเข้ามาทิ้ง	-	-
	2.4.2 ห้องพักขยะติดเชื่อของโครงการได้ขยายขนาดจนมีปริมาตรกักเก็บขยะติดเชื่อได้ถึง 87.20 เท่าของขยะติดเชื่อที่เกิดขึ้นแต่ละวัน จึงเป็นไปตามมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข	✓	- ห้องพักขยะติดเชื่อสามารถกักเก็บขยะติดเชื่อได้ไม่น้อยกว่า 80 วัน	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.4.3 ภายในห้องพักขยะรวมพื้นและผนังคอนกรีตเรียบซึ่งสามารถทำความสะอาดได้ง่าย	✓	- ภายในห้องพักขยะรวมพื้นและผนังคอนกรีตเรียบซึ่งสามารถทำความสะอาดได้ง่าย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.4.4 ที่พื้นห้องพักขยะรวมทุกห้องจัดให้มีท่อรวบรวมน้ำทิ้งซึ่งเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ของโครงการ	✓	- ที่ล่างถังขยะติดเชื่อมีท่อระบายน้ำทิ้งเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.4.5 ห้องพักขยะรวมของโครงการมีความสูงจากพื้นถึงเพดานถึง 3.5 เมตรจึงมีลักษณะโปร่งไม่อับชื้น	✓	- ห้องพักมีลักษณะโปร่ง ไม่อับชื้น	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.4.6 ห้องพักขยะติดเชื่อของโครงการมีประตูปิดมิดชิดสามารถป้องกันกลิ่นเหม็น ป้องกันสัตว์นำโรค แมลง และสัตว์ฟันแทะรบกวนได้พร้อมทั้งจัดให้มีประตูที่มีความกว้างเพียงพอต่อการปฏิบัติงานคือกว้าง 1 เมตรสูง 1.9 เมตร โดย ประตูสามารถปิดล็อกได้ด้วยกุญแจซึ่งบุคคลทั่วไปไม่สามารถที่จะเข้าไปได้	✓	- ห้องพักขยะติดเชื่อของโครงการมีประตูปิดมิดชิด โดย ประตูจะล็อกทุกครั้งหลังที่ขนขยะติดเชื่อมาเก็บเสร็จแล้ว	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	2.4.7 ทางด้านหน้าห้องพักขยะรวมมีข้อความ “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ติดไว้ซึ่งสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	✓	- หน้าประตูห้องพักขยะติดเชื้อ มีข้อความ “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ”	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.4.8 ภายในห้องพักขยะติดเชื้อจัดให้มีลานล้างรถเข็น ขนาด 2.0X 2.0 เมตรโดยที่บริเวณพื้นลานนั้นจัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสียจากการล้างรถเข็นเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 ของโครงการ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีลานล้างรถเข็น และท่อระบายน้ำทิ้งเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	2.4.9 ภายในห้องพักขยะติดเชื้อมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	✓	- โครงการมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศบริเวณห้องพักขยะติดเชื้อเพื่อควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	3. ให้ดำเนินการแยกขยะ ณ แหล่งกำเนิดของขยะนั้นๆ โดยแยกตามประเภทขยะและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีการคัดแยกขยะที่แหล่งกำเนิด	-	-
	4. หลังทิ้งขยะติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องรูดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซิให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเครื่องผลิตน้ำยาฆ่าเชื้อสำหรับรูดและ ถูพื้น	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	5. การเก็บรวบรวมขยะจากแหล่งรองรับขยะ 5.1 ทำการเขียนฉลากหรือใช้Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับขยะทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่ขยะที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วทำการเก็บขนไปยังที่พักรวมขยะต่อไป	✓	- โรงพยาบาลมีการติดสติ๊กเกอร์ไว้ที่ถังขยะแต่ละประเภท อย่างชัดเจน	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	5.2 ขยะที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวดพลาสติก กลองขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่าและกระดาส/สิ่งพิมพ์/ หนังสือพิมพ์ให้	✓	- โรงพยาบาลมีการคัดแยกขยะรีไซเคิล ไว้ขาย	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณขยะ				
	5.3 จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้น รวบรวมขยะจากแต่ละชั้นให้หมดมาไว้ยังห้องพักขยะรวมทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00 น. และ 17.00 น.	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีแม่บ้านคอยรวบรวมขยะในแต่ละชั้นมาไว้ที่ห้องพักขยะรวม	-	-
	5.4 ภาชนะขยะติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะต้องปิดสนิทให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่น และขยะมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	✓	- ขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลจะถูกทิ้งในภาชนะปิดสนิท และการทิ้งจะทิ้งทั้งถุง ส่วนของแหลม และ มีคม จะทิ้งทั้งกล่อง	-	-
	5.5 กำชับให้แม่บ้านบรรจุขยะในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิท ก่อนนำไปทิ้งยังที่พักขยะรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของขยะป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะ การตกหล่นออกนอกภาชนะและเพื่ออำนวยความสะดวกการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่ควรบรรจุจน เต็มควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน	✓	- แม่บ้านจะมีการมัดถุงขยะให้แน่นก่อนการนำไปทิ้งที่ห้องพักขยะรวม โดยขยะที่ขนไป จะมีปริมาตรแค่ 3 ใน 4	-	-
	5.6 กรณีที่พบว่าขยะไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	✓	- ในการเก็บขนขยะหากพบว่าในถังขยะมีปริมาณขยะน้อยจะปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	-	-
	5.7 หลังจากแม่บ้านเก็บขยะติดเชื้อให้ทำการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1 - 0.5% หรือน้ำยาคลอริกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับขยะติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเครื่องผลิตน้ำยาฆ่าเชื้อสำหรับราดและ ถูพื้น	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	บรรจุแล้วจึงสวมถุงขยะใหม่ในภาชนะบรรจุแทน				
	6. การขนส่งขยะไปยังห้องพักขยะรวม 6.1 ในการลำเลียงขยะที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะ และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้รถรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช่ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	✓	- โรงพยาบาลจะขนส่งขยะใส่ถังขยะที่มีฝาปิดสนิท และใส่รถเข็น เข็นไปไว้ที่ห้องพักขยะ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	6.2 ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอู้ม ห้ามโยนทิ้งหรือกลิ้งภาชนะรองรับขยะ แต่ให้บรรจุบนรถเข็น ซึ่งทางโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้อย่างน้อย 1 คัน และสำรอง 1 คันแยกขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามโถง ทางเดินแต่ละชั้นและใช้ลิฟต์ดับเพลิงโดยเฉพาะมายังชั้นที่ 1 สูห้องพักขยะรวม	✓	- โรงพยาบาลจะขนส่งขยะใส่ถังขยะที่มีฝาปิดสนิท และใส่รถเข็น เข็นไปไว้ที่ห้องพักขยะ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	6.3 ลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงขยะแยกต่างหากจากลิฟต์โดยสารคนไข้โดยใช้ลิฟต์บริการ	✓	- จะใช้ลิฟต์ดับเพลิงในการขนส่งขยะ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	6.4 ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงขยะแตกและขยะติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ - เก็บขยะที่ตกหล่นด้วยคีมเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาเก็บขยะติดเชื้อใส่ในถุงขยะติดเชื้ออีกใบหนึ่ง - ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดดูตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีคีมคีบขยะติดเชื้อหากมีการตกหล่นแล้วใช้น้ำยาฆ่าเชื้อฉีดและทำการเช็ดดู	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การจัดการมูลฝอย และกากของเสีย (ต่อ)	7. ภายในห้องพักขยะรวม จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมุดยาเพื่อรอส่งคืนบริษัทยาโดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และทำการเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยทำการติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	✓	- ถ้ามียาหมุดยาโรงพยาบาลจะดำเนินการแยกยาออกมาและติดป้ายยาหมุดยาห้ามใช้ และเรียกให้บริษัทเข้ามาขนไปกำจัดต่อไป	-	-
	8. ห้องพักขยะติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่<10°Cพร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	✓	- โครงการมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศบริเวณห้องพักขยะติดเชื้อเพื่อควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	9. หลังทำการเก็บขนขยะ แล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็นและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการ เก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับขยะติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนหรือจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักขยะรวม	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเครื่องผลิตน้ำยาฆ่าเชื้อโดยจะใช้ทำความสะอาดพื้นและถังขยะติดเชื้อ	-	ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล
	10. ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บขยะแต่ละประเภท โดยเฉพาะขยะติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทขยะ เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องเป็นต้นตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีการอบรมเรื่องการจัดการขยะติดเชื้อกับทุกหน่วยที่เกี่ยวข้อง	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
		✓ = ปฏิบัติ	✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		
3.6 พลังงานและไฟฟ้า	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามที่เสนอในรายละเอียดโครงการ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีระบบไฟฟ้าตามที่ระบุไว้ในรายงาน	-	-
	2. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้าให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบไฟฟ้าให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา	-	-
	3. รณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงานและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	✓	- โรงพยาบาลมีการติดป้ายรณรงค์ให้มีการประหยัดไฟ	-	ภาพที่ 2-11 มาตรการด้านการประหยัดพลังงาน
	4. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้า ระบบสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วย ความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	✓	- โรงพยาบาลมีการเดินสายไฟให้มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย	-	-
	5. การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลางให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน เบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	✓	- โรงพยาบาลเลือกใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าประหยัดไฟเบอร์ 5	-	-
	6. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าอยู่เสมอ	-	-
	7. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คิวน์ เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิงตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ๆ หากเกิดอัคคีภัย	✓	- ที่ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง จะแยกออกมาด้านท้ายอาคารชั้นล่างหากจากห้องพักผู้ป่วย	-	ภาพที่ 2-12 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง
	8. ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดที่กำหนด	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีระบบป้องกันฟ้าผ่า และมีการตรวจสอบอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-13 สายล่อฟ้า
	9. มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคารเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารบดบังแสงแดดทำให้มืดทึบเกินไป	✓	- ในพื้นที่แสงแดดส่องไม่ถึง โรงพยาบาลจะจัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่าง	-	-



**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.6 พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)	10. เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่สามารถติดตั้งได้ อาทิเช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	✓ - โรงพยาบาลเลือกใช้สีอาคารเป็นสีอ่อนเพื่อลดการดูดกลืนแสง	-	ภาพที่ 2-14 ห้องพักผู้ป่วยมีการติดฟิล์มและผ้าม่าน
	11. ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสงเพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่ อาคารโดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	✓ - โรงพยาบาลมีการติดฟิล์มและม่านบังแสงแดดบริเวณห้องพักผู้ป่วยเพื่อกรองแสงที่จะเข้ามาในอาคารและเป็นการให้ห้องสามารถได้แสงสว่างโดยไม่ต้องเปิดไฟ	-	ภาพที่ 2-14 ห้องพักผู้ป่วยมีการติดฟิล์มและผ้าม่าน
	12. ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาลห้องพักแพทย์พยาบาล และห้องอื่นๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่างๆ ได้	✓ - ในห้องผู้ป่วยจะมีการติดม่านบังแสงแดด	-	ภาพที่ 2-14 ห้องพักผู้ป่วยมีการติดฟิล์มและผ้าม่าน
	13. ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงานโดยช่วยลด ความร้อนจากอาคาร	⊙ - โรงพยาบาลอยู่ในระหว่างให้ผู้รับเหมาเข้ามาปลุกต้นไม้ บริเวณกันสาด	ตารางที่ 4-2	-
	14. เลือกใช้หลอดไฟประหยัดพลังงานบัลลาสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐานเพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	✓ - โรงพยาบาลเลือกใช้หลอดไฟ LED	-	ภาพที่ 2-11 มาตรการด้านการประหยัดพลังงาน
	15. ติดสติ๊กเกอร์ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้วบริเวณสวิตช์ไฟในห้องน้ำห้องผู้ป่วยเพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้ บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น/ลง ชั้นเดียว กรุณาใช้บันได”	✓ - โรงพยาบาลมีการติดป้ายรณรงค์ให้มีการประหยัดไฟ และรณรงค์การใช้บันไดแทนการใช้ลิฟต์	-	ภาพที่ 2-11 มาตรการด้านการประหยัดพลังงาน

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.6 พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)	16. ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ 6 เดือน/ครั้งโดยตรวจสอบความสามารถในการทำงานรวมทั้งตรวจสอบปิดแอร์เปิด	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบปรับอากาศเป็นประจำทุกเดือน	-	ภาพที่ 2-15 เจ้าหน้าที่ล้างทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ
3.7 การคมนาคมขนส่ง/ จราจร	1. จัดให้มีระบบการจราจรที่ปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในโครงการ เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่างเน้นชะลอความเร็วของรถ และกระจกนูน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบการจราจรเป็นแบบ ONE WAY โดยมีป้ายจำกัดความเร็ว สันนุนชะลอความเร็ว ป้ายบอกทิศทาง และเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดที่จอดรถภายในโครงการไว้ไม่น้อยกว่า 71 คัน โดยเป็นที่จอดรถคนพิการ 2 คันที่จอดรถพยาบาล 4 คัน	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดให้มีที่จอดรถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์และรถพยาบาลและที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-16 ที่จอดรถโรงพยาบาล
	3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก โครงการ รวมทั้งภายในบริเวณต่าง ๆ ของพื้นที่จอดรถทางด้านหลังโครงการ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบในการจอดรถ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
	4. ห้ามประกอบกิจการหรือกระทำการใดๆ ในพื้นที่ที่จัดไว้สำหรับเป็นที่จอดรถ	✓	- ที่จอดรถภายในโรงพยาบาลจะใช้เป็นที่จอดรถ เท่านั้น	-	-
	5. บริเวณทางเข้าโครงการและบนถนนภายในโครงการต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถเลี้ยวเข้าออกจากโครงการได้ สะดวก	✓	- บริเวณทางเข้าออกโรงพยาบาลจะไม่สิ่งกีดขวาง	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	6. จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก)บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการเพื่อลดปัญหาจราจร ติดขัดและสะสมบนถนน	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบในการจอดรถ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
	7. ติดตั้งป้าย “เขตโรงพยาบาล กรุณาลดความเร็ว” ที่บริเวณถนนโรจนะก่อนถึงพื้นที่โครงการ	✓	- ทางโรงพยาบาลได้ประสานงานไปยังทางหลวงและได้ติดตั้งป้ายกมลดความเร็ว ก่อนถึงโรงพยาบาล 500 เมตร	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.7 การคมนาคมขนส่ง/ จราจร (ต่อ)	8. ติดตั้งป้ายบอกทางก่อนถึงพื้นที่โครงการ ที่บริเวณถนนโรจนะเพื่อไม่ให้เกิดการติดกระแสรถจากช่องทางด้านนอกเพื่อเลี้ยวเข้าสู่โครงการโดยกะทันหัน	✓	- ป้ายโรงพยาบาลสามารถเห็นได้แต่ไกล	-	ภาพที่ 2-17 ป้ายโรงพยาบาล สามารถเห็นได้แต่ไกล
	9. ติดเส้นแสดงทิศทางการจราจรบริเวณถนนภายในโครงการให้ชัดเจน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบการจราจรเป็นแบบ ONE WAY โดยมีป้ายจำกัดความเร็ว สันนุนชะลอความเร็ว ป้ายบอกทิศทาง และเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	10. กำหนดให้ผู้มาใช้บริการทั่วไปใช้ที่จอดรถทางด้านหลังโครงการเท่านั้น สำหรับที่จอดรถทางด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล2 คันกันไว้สำหรับผู้พิการ ทุพพลภาพ เท่านั้น	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดให้มีที่จอดรถยนต์ รถมอเตอร์ไซด์และรถพยาบาลและที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-16 ที่จอดรถโรงพยาบาล
	11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการที่เป็นผู้พิการทุพพลภาพ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการที่เป็นผู้พิการทุพพลภาพ	-	ภาพที่ 2-18 เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลือ
	12. จัดทำเครื่องหมายกำหนดทิศทางการจราจรไว้บนผิวถนนภายในโครงการซึ่งสามารถเห็นได้อย่างชัดเจน	✓	- โครงการจัดให้มีระบบการจราจรเป็นแบบ ONE WAY โดยมีป้ายจำกัดความเร็ว สันนุนชะลอความเร็ว ป้ายบอกทิศทาง และเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ
	13. จัดให้มีเนินชะลอความเร็วรถที่จัดไว้บนถนนรอบอาคารเพื่อป้องกันมิให้รถขนส่งของและรถเก็บขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่มาให้บริการแก่โครงการใช้ความเร็วมากเกินไป	✓	- โครงการจัดให้มีระบบการจราจรเป็นแบบ ONE WAY โดยมีป้ายจำกัดความเร็ว สันนุนชะลอความเร็ว ป้ายบอกทิศทาง และเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก	-	ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.7 การคมนาคมขนส่ง/ จราจร (ต่อ)	14. จัดให้มีทางเดินเท้าเพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินเข้าสู่อาคารโรงพยาบาลอย่างปลอดภัย พร้อมการปลูกไม้ยืนต้นบริเวณทางเดินเท้าเพื่อให้เกิดความร่มรื่น	✓ - ปัจจุบันโครงการมีการเปลี่ยนพื้นที่ทางเดินเข้าด้านหน้าโครงการเป็นถนนและทางเดินเข้าบริเวณที่จอดรถ เป็นตึกอุบัติเหตุ ทำให้มีการทำทางเดินจากลานจอดรถมายังโรงพยาบาล	-	ภาพที่ 2-19 ทางเดินเท้าสำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ
3.8 การป้องกันอัคคีภัย	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย ตามที่ได้ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 39 (2537), 55 (2543)	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย
	2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอหากพบว่าการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้ รับดำเนินการแก้ไขทันที	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
	3. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	✓ - โรงพยาบาลติดป้ายแนะนำวิธีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงไว้ที่ตู้ FHC ทุกตู้	-	ภาพที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย
	4. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว โดยขอความอนุเคราะห์จากเจ้าหน้าที่สาธิตจากสถานีดับเพลิง โดยฝึกซ้อมอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓ - โรงพยาบาลมีการซ้อมดับเพลิงเป็นประจำทุกปี	-	ภาพที่ 2-22 ซ้อมดับเพลิงประจำปี ภาคผนวก ค-3 หนังสือรับรองซ้อมดับเพลิง
	5. จัดให้มีการกั้นน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงไว้ในภายในถังเก็บน้ำตามทีวิศวกร ได้คำนวณและออกแบบไว้ 86 ลบ.ม.	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีถังสำรองน้ำดับเพลิงตามที่กำหนด	-	ภาพที่ 2-7 ระบบน้ำใช้ภายในโครงการ
	6. หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้วทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบอัคคีภัยดังกล่าวเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบใน	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทาง สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.8 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	ช่วงเวลาอันสมควร				
	7. กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้าออกพื้นที่โครงการเพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้อย่างสะดวก และกันไม่ให้มีรถเข้า-ออกโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	✓	- โรงพยาบาลกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้าออกพื้นที่โครงการเพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้อย่างสะดวก	-	-
	8. ในการฝึกซ้อมดับเพลิง และการฝึกซ้อมหนีไฟ ให้ปฏิบัติตามแผนการอพยพการลำเลียงคน และผู้ป่วยออกจากอาคารโดยเฉพาะผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัย (จุดที่ 1)	✓	- โรงพยาบาลมีการย้ายจุดรวมพลไปด้านข้างอาคารที่จอดรถแห่งใหม่เพื่อความเหมาะสม	-	ภาพที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย
	9. จัดให้มีจุดรวมพลภายในโครงการมีพื้นที่รวม 313 ตร.ม. แบ่งออกเป็น 3 จุดมีรายละเอียดตามที่กำหนดไว้ในรายงาน ฯ	✓	- โรงพยาบาลมีการย้ายจุดรวมพลไปด้านข้างอาคารที่จอดรถแห่งใหม่เพื่อความเหมาะสม	-	ภาพที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย
	10. ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่าและบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้ กำหนดไว้	✓	- โรงพยาบาลมีการซ้อมดับเพลิงเป็นประจำทุกปี	-	ภาพที่ 2-22 ซ้อมดับเพลิงประจำปี
	11. งดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันไดหนีไฟ	✓	- โรงพยาบาลมีการติดป้ายห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้	-	ภาพที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย
	12. หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อ แนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัยให้ประสานงานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์ให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	✓	- กรณีที่มีคนติดอยู่ในลิฟต์ จะมีโฟนในลิฟต์ให้คนที่ติดอยู่ภายในสามารถแจ้งกับคนภายนอกได้ และจะมีเจ้าหน้าที่เข้าไปการแก้ไขให้ลิฟต์ให้สามารถทำงานได้ปกติ	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
		✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.8 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	13. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัยเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯอยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้ในการได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
	14. ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงานจะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีแบตเตอรี่สำรองสำหรับอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน	-	-
	15. ทำการทดสอบและตรวจตราตามผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการสัปดาห์ละ 1 ครั้งสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้งสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้ในการได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
	16. ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือ เปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็นและสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้ในการได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
	17. จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนดโดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อสถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้ดูแลบำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทนการทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้ในการได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทาง สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.8 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	18. ตรวจสอบวาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติปกติจะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
	19. ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญรวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาลของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	✓	- โรงพยาบาลมีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-	ภาพที่ 2-23 ระบบจ่ายก๊าซภายในโรงพยาบาล
	20. ติดป้าย “อันตรายห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	✓	- โรงพยาบาลมีการติดป้าย “อันตรายห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์	-	ภาพที่ 2-23 ระบบจ่ายก๊าซภายในโรงพยาบาล
	21. หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและ อุปกรณ์ประกอบต่างๆจนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่างๆทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการ ทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
	22. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำรวมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็นเพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มี เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.8 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง				
<b>4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</b>					
4.1 สภาพเศรษฐกิจ และ สังคม	1. กำหนดให้โครงการดูแลและมตระวังเรื่องการแพร่กระจายของเชื้อโรคด้วยการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการขยะอินทรีย์และความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด	✓	- โรงพยาบาลมีการดูแลและมตระวังเรื่องการแพร่กระจายของเชื้อโรคด้วยการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการขยะอินทรีย์และความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด	-	-
	2. ดูแลเรื่องการจราจรภายในโครงการไม่ให้ส่งผลกระทบให้การจราจรภายนอกติดขัดกว่าเดิม โดยเฉพาะบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลความสะดวกบริเวณบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
การสำรวจทัศนคติ ของประชาชนใน บริเวณพื้นที่	1. เมื่อโครงการก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว และมีการเปิดดำเนินการโครงการควรมีการจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมที่ดีช่วยรักษาสภาพแวดล้อมโดยรอบของโครงการและชุมชนใกล้เคียง	✓	- โรงพยาบาลมีการจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมที่ดีช่วยรักษาสภาพแวดล้อมโดยรอบของโครงการและชุมชนใกล้เคียง	-	-
	2. โครงการควรมีการจัดสร้างสวนสาธารณะไว้สำหรับเป็นที่ออกกำลังกาย	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีสวนสาธารณะที่ประชาชนสามารถเข้ามาพักผ่อนได้	-	ภาพที่ 2-24 สวนหย่อมสามารถเข้ามาพักผ่อนได้
	3. โครงการควรมีการปลูกต้นไม้เพื่อสร้างความร่มรื่น และรักษาทัศนียภาพที่สวยงามแก่ผู้ที่สัญจรผ่านไป-มา	⊙	- โรงพยาบาลมีการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคาร แต่เนื่องจากการปรับผังแม่บทโครงการใหม่ ปัจจุบันอยู่ในระหว่างสรุปพื้นที่สีเขียวใหม่ว่าเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่	ตารางที่ 4-2	ภาพที่ 2-26 พื้นที่สีเขียวโครงการ
	4. โครงการควรมีมาตรฐานในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาโดยไม่แบ่งชนชั้นวรรณะว่ายากจนหรือร่ำรวย เป็นต้น	✓	- โรงพยาบาลมีมาตรฐานในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาที่เท่าเทียมกันทุกคน	-	-



**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.1 สภาพเศรษฐกิจและ สังคม (ต่อ)	5. การบริการของโรงพยาบาลควรจะต้องมีการบริการที่ดีเอาใจใส่ผู้ป่วยและโรงพยาบาลควรมีแพทย์ พยาบาล รวมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ครบและพร้อมที่จะให้บริการแก่ผู้ป่วยได้สะดวกรวดเร็ว	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่แพทย์ และพยาบาล ที่มีความสามารถและจัดหาเครื่องมือที่ทันสมัยในการตรวจวินิจฉัยโรค	-	-
	6. ค่ารักษาพยาบาลไม่ควรแพงเกินไป ต้องไม่เอาเปรียบผู้บริโภค	✓ - โรงพยาบาลร่วมกับกรมการค้าภายในจัดให้มีค่ารักษาพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด	-	ภาพที่ 2-25 สามารถตรวจสอบราคายา
	7. การดำเนินงานของโครงการควรมีมาตรฐาน ISO รับรอง	✓ - โรงพยาบาลได้รับรองมาตรฐาน HA	-	-
	8. โครงการควรมีมาตรการในการกำจัดขยะติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งมาตรการในการป้องกันเรื่องมลพิษต่างๆ ด้วย	✓ - โรงพยาบาลมาตรการในการกำจัดขยะติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพรวมทั้งมาตรการในการป้องกันเรื่องมลพิษต่างๆ	-	-
	9. โครงการควรมีมาตรการในการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานและไม่สร้างความเดือนร้อนให้กับประชาชนในบริเวณ ใกล้เคียงโดยเฉพาะเรื่องการบำบัดน้ำเสีย และการกำจัดขยะ เป็นต้น	✓ - โรงพยาบาลมีมาตรการในการดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานและไม่สร้างความเดือนร้อนให้กับประชาชนในบริเวณ ใกล้เคียง	-	-
	10. โครงการควรมีการให้บริการผู้ป่วยที่เท่าเทียมกัน และควรมีบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่พร้อมสำหรับเอาไว้บริการผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่แพทย์ และพยาบาล ที่มีความสามารถและจัดหาเครื่องมือที่ทันสมัยในการตรวจวินิจฉัยโรค และมีมาตรฐานในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาที่เท่าเทียมกันทุกคน	-	-
4.2 สุนทรียภาพและ ทัศนียภาพ	1. จัดให้มีพื้นที่สีเขียว 1,299 ตารางเมตรเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น795 ตารางเมตร โดยปลูกต้นไม้ทั้งไม้ยืนต้นไม้พุ่มและไม้ประดับตามที่ออกแบบไว้ในบริเวณต่างๆ ของ โครงการ	◎ - โรงพยาบาลมีการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคาร แต่เนื่องจากการปรับผังแม่บทโครงการใหม่ ปัจจุบันอยู่ในระหว่างสรุปพื้นที่สีเขียวใหม่ว่าเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่	ตารางที่ 4-2	ภาพที่ 2-26 พื้นที่สีเขียวโครงการ
	2. ควบคุมดูแลบริเวณต่างๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีคนสวนคอยดูแลพื้นที่สีเขียวให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.2 สุนทรียภาพ และ ทัศนียภาพ (ต่อ)	3. ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีคนสวนคอยดูแลพื้นที่สีเขียวให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
	4. กำหนดให้โครงการดำเนินการปลูกไม้ยืนต้นและจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ได้ออกแบบไว้ภายในระยะเวลา 12 เดือน นับแต่เปิดดำเนินการ	⊙	- โรงพยาบาลมีการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคาร แต่เนื่องจากการปรับผังแม่บทโครงการใหม่ ปัจจุบันอยู่ในระหว่างสรุปพื้นที่สีเขียวใหม่ว่าเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่	ตารางที่ 4-2	ภาพที่ 2-26 พื้นที่สีเขียวโครงการ
	5. ก่อสร้างลักษณะของอาคารบางส่วนให้เป็นทรงไทย โดยใช้หลังคาทางเข้าอาคารด้านหน้าเป็นทรงจั่วและเลือกใช้หลังคาสีน้ำตาลตามแบบสถาปัตยกรรมไทย รวมถึงเลือกใช้สีทาภายนอกอาคารเป็นสีเหลืองนวล - สีขาว เพื่อให้ดูสะอาดและสบายตา	✓	- หลังคาโรงพยาบาลมีการออกแบบให้มีลักษณะคล้ายทรงไทย	-	ภาพที่ 2-27 ส่วนของหลังคาที่มีการก่อสร้างให้คล้ายทรงไทย
4.3 ศาสนา ประเพณี และ วัฒนธรรม	-	-	-	-	-
4.4 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1. ดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่างๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ชะ การระบายอากาศ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียและระบบสาธารณูปโภคต่างๆภายในโรงพยาบาล	-	-
	2. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการขยะติดเชื้อ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการแต่งกายในขณะ ปฏิบัติงาน	✓	- โรงพยาบาลมีการอบรมเจ้าหน้าที่ที่มีความรับผิดชอบในการจัดการขยะติดเชื้อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.4 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	3. ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการ พนักงานในการตรวจรักษาฟรี	✓ - โรงพยาบาลมีการตรวจร่างกายให้กับพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ทั้งนี้สวัสดิการให้การรักษาแก่บุคลากร	-	ภาคผนวก ค-5 ผลการตรวจสุขภาพพนักงาน
	4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อนรองเท้าบูท ตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน	-	-
	5. จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วย	-	ภาพที่2-28 เจ้าหน้าที่กำลังจัดเตรียมอาหารสำหรับผู้ป่วย
	6. จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรคเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	✓ - โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรคเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	-	-
	7. ก่อสร้างและติดตั้งถึง ท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	✓ - โรงพยาบาลมีการก่อสร้างและติดตั้งถึง ท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-	ภาพที่ 2-23 ระบบจ่ายก๊าซภายในโรงพยาบาล
	8. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถึงก๊าซในทางการแพทย์โดยให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด	✓ - โรงพยาบาลมีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถึงก๊าซในทางการแพทย์	-	-
	9. ปฏิบัติตามมาตรการด้านการบำบัดน้ำเสียและการจัดการขยะอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ให้ปนแหล่งเพาะพันธุ์ของเชื้อโรค แมลงหรือพาหนะนำโรค	✓ - โรงพยาบาลพยายามปฏิบัติตามมาตรการด้านการบำบัดน้ำเสียและการจัดการขยะอย่างเคร่งครัด	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.4 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	10. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตรวจตราบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยภายในโรงพยาบาลตลอด 24 ชม.	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
	11. จัดให้มีการติดตั้งระบบปรับอากาศแบบหน่วยกลาง (Central Air - Condition) ประเภทระบบทำน้ำเย็นชนิดระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled Water Chiller) ซึ่งไม่มีการติดตั้งอุปกรณ์หอผึ่งเย็นหรือ Cooling Tower เพื่อไม่ก่อให้เกิดแหล่งกำเนิดของเชื้อลิจิโอเนลล่า	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีระบบปรับอากาศสวนกลางแบบระบบทำน้ำเย็นชนิดระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled Water Chiller)	-	ภาพที่ 2-29 ระบบทำน้ำเย็นชนิดระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled Water Chiller)
	12. จัดให้มีระบบระบายอากาศภายในห้องต่าง ๆ ตามที่ได้ออกแบบไว้	✓	- ภายในห้องต่างๆจะสามารถเปิดหน้าต่างเพื่อระบายอากาศได้	-	-
4.5 การสื่อสาร	<u>มาตรการทั่วไป</u> 1. ในช่วงระยะก่อสร้างบริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด จะทำการประชาสัมพันธ์โดยการจัดให้มีหนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 50 เมตร (ประมาณ 2 เท่าของความสูงอาคาร)ถึงวิธีการติดต่อกับโครงการในกรณีที่เกิดการรบกวนสัญญาณวิทยุและโทรทัศน์ เพื่อให้บริษัท ไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุงโดยมีกำหนดระยะเวลาที่ให้แจ้งได้ภายในระยะเวลา 5 ปี นับตั้งแต่เริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคาร	✓	- โรงพยาบาลได้ดำเนินการตรวจสอบเรื่องการรบกวนสัญญาณวิทยุและโทรทัศน์แล้วตั้งแต่ช่วงก่อสร้าง จนถึงปัจจุบัน พบว่ายังไม่มีเรื่องร้องเรียน	-	-
	2. จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการ รับเรื่องราวร้องเรียนไว้ที่สำนักงานของโครงการ เพื่อที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาร้องเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้ โดยสะดวก	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีกล่องรับเรื่องราวร้องเรียน และ จุดประชาสัมพันธ์ที่สามารถเข้ามาร้องเรียนได้	-	ภาพที่ 2-30 กล่องรับเรื่องราวร้องเรียน

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.5 การสื่อสาร (ต่อ)	3. ทำการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องที่ร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบเป็นระยะ จนกว่าการแก้ไขปัญหาจะเสร็จสิ้น	✓	- กรณีมีเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลจะดำเนินการตามข้อกำหนด	-	-
	มาตรการแก้ไขเมื่อมีการร้องเรียน	✓	- กรณีมีเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลจะดำเนินการตามข้อกำหนด	-	-
	4. ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม	✓	- กรณีมีเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลจะดำเนินการตามข้อกำหนด	-	-
	5. กรณีที่ไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารที่ได้รับผลกระทบมีเพียง 1 จุดโครงการจะพิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม	✓	- กรณีมีเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลจะดำเนินการตามข้อกำหนด	-	-
	6. กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด จะพิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่างๆ	✓	- กรณีมีเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลจะดำเนินการตามข้อกำหนด	-	-
4.6 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	<u>ผลกระทบเชิงลบ</u> 1. จัดให้มีพนักงานคอยล้างทำความสะอาดห้องพักขยะรวมอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพักขยะรวมเป็นประจำทุกสัปดาห์	-	-

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ⊙ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/ แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.6 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (ต่อ)	2. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมงออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยภายในโรงพยาบาลตลอด 24 ชม.	-	ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคนสวน และแม่บ้าน
	3. ปฏิบัติตามมาตรการด้านการบำบัดน้ำเสียและการจัดการขยะอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ให้ปนแหล่งเพาะพันธุ์ของเชื้อโรค แมลงหรือพาหะนำโรค	✓	- โรงพยาบาลพยายามปฏิบัติตามมาตรการด้านการบำบัดน้ำเสียและการจัดการขยะอย่างเคร่งครัด	-	-
	4. ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้งเพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	✓	- โรงพยาบาลมีการตรวจร่างกายให้กับพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ทั้งนี้มีสวัสดิการให้การรักษาแก่บุคลากร	-	ภาคผนวก ข ผลการตรวจสุขภาพพนักงาน
	5. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการขยะติดเชื้อ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัดรวมทั้งการแต่งกายในขณะ ปฏิบัติงาน	✓	- โรงพยาบาลมีการอบรมเจ้าหน้าที่ที่มีความรับผิดชอบในการจัดการขยะติดเชื้อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง	-	-
	<u>ผลกระทบเชิงบวก</u>				
	1. จัดให้มีกิจกรรมบริการเพื่อสังคมแก่ชุมชนโดยรอบ อาทิ การตรวจสุขภาพแก่ชุมชน เป็นต้น	✓	- โรงพยาบาลเข้าร่วมกิจกรรมบริการเพื่อสังคม ตามที่ได้รับร้องขอ	-	ภาพที่ 2-31 เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อบริการสังคม
	2. มีการจัดสร้างสวนสาธารณะ (พื้นที่สีเขียว) ไว้สำหรับเป็นที่ออกกำลังกาย	✓	- โรงพยาบาลจัดให้มีสวนสาธารณะที่ประชาชนสามารถเข้ามาพักผ่อนได้	-	ภาพที่ 2-24 สวนหย่อมสามารถเข้ามาพักผ่อนได้

**ตารางที่ 2.2-1(ต่อ) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลโรจนะเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติและรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ☉ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.6 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (ต่อ)	3. จัดให้มีการให้บริการผู้ป่วยที่เท่าเทียมกัน และควรมีบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่พร้อมสำหรับเอาไว้บริการผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว	✓	- โรงพยาบาลมีมาตรฐานในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาที่เท่าเทียมกันทุกคน และจัดหาบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล รวมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เหมาะสม	-	-



เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย และอำนวยความสะดวก



แม่บ้านทำความสะอาดถนนภายในโครงการ

คนสวนคอยดูแลพื้นที่สีเขียว

ภาพที่ 2-1 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คนสวน และแม่บ้าน ดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ



ป้ายโรงพยาบาล โปรตระมัตระวัง

ทางเข้า – ออก โครงการ

ภาพที่ 2-2 การจราจรภายในโครงการ





ป้ายงดใช้เสียง และ ป้ายจำกัดความเร็ว



สัญญาณชะลอความเร็ว และลูกศรบอกทิศทาง



ป้ายจอดรถกรุณาดับเครื่องยนต์



แม่บ้านทำความสะอาดถนนภายในโครงการ



ทางเข้า - ออกโครงการเวลากลางคืน



ถนนรอบโครงการเวลากลางคืน

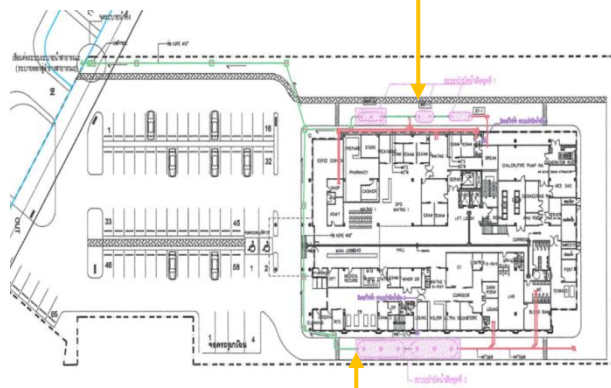
ภาพที่ 2-2 (ต่อ) การจราจรภายในโครงการ



ระบบบำบัดน้ำเสียแห่งที่ 1



เจ้าหน้าที่เก็บน้ำตรวจวิเคราะห์



ระบบบำบัดน้ำเสียแห่งที่ 2



เจ้าหน้าที่เก็บน้ำตรวจวิเคราะห์

ภาพที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ

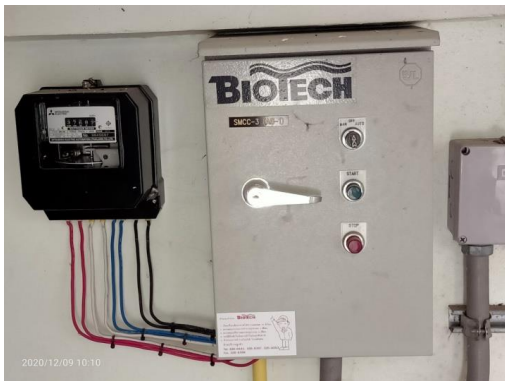




เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย



สูบน้ำมันและตะกอนส่วนเกิน



มิเตอร์ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย

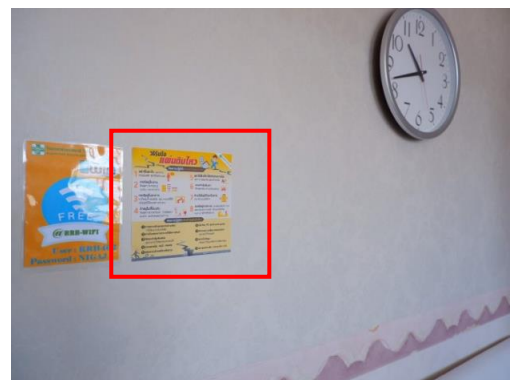


ที่เติมคลอรีน (ปัจจุบัน ไม่ได้ใช้งาน)

ภาพที่ 2-3 (ต่อ) ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



บริเวณโถงลิฟต์



บริเวณห้องผู้ป่วย

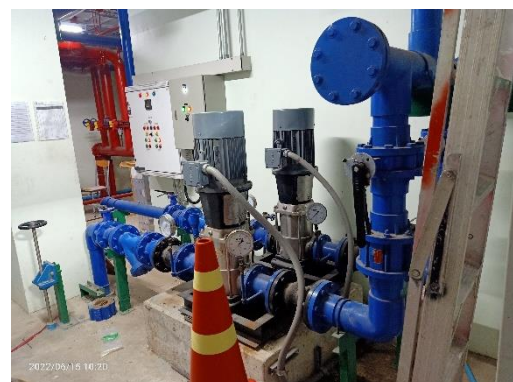
ภาพที่ 2-4 ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว และป้ายห้ามใช้ลิฟต์ขณะ เกิดเพลิงไหม้



ภาพที่ 2-5 สติ๊กเกอร์รณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการประหยัดน้ำ



ภาพที่ 2-6 เจ้าหน้าที่ดูแลระบบประปาไม่ให้ชำรุด



ถังเก็บน้ำใช้และน้ำดับเพลิงชั้นใต้ดิน

ปั๊มสูบน้ำขึ้นไปยังถังเก็บน้ำคาดฟ้า

ภาพที่ 2-7 ระบบน้ำใช้ในโครงการ



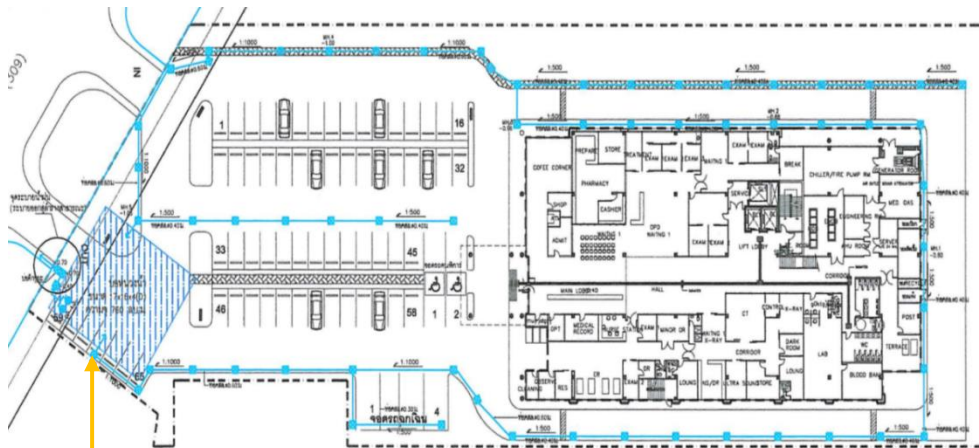


ถังเก็บน้ำชั้นดาดฟ้า



บูสเตอร์ปั๊มรักษาแรงดันในการจ่ายน้ำใช้

ภาพที่ 2-7(ต่อ) ระบบน้ำใช้ในโครงการ



บ่อหน่วงน้ำภายในโครงการ



ตู้ควบคุมการสูบน้ำในบ่อหน่วงน้ำฝน

ภาพที่ 2-8 บ่อหน่วงน้ำภายในโครงการ



ภาพที่ 2-9 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบปริมาณตะกอนในบ่อ Manhole



ป้ายรณรงค์คัดแยกขยะ



ถังขยะภายนอกโครงการ



ถังขยะเปียก ขยะแห้ง ตั้งภายในอาคาร



เจ้าหน้าที่ขนขยะทั่วไปไว้ที่ห้องพักขยะรวม

ภาพที่ 2-10 การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล





ถังขยะติดเชื้อ



ถังขยะอันตรายสำหรับของมีคม



ชุดเก็บขยะอันตราย



ถูพื้นตามทุกครั้ง



ใช้ลิฟต์ดับเพลิงในการขน



ห้องพักขยะติดเชื้อมีการเครื่องปรับอากาศ และเปิดเมื่อน้ำขยะติดเชื้อมาทั้งหมดนั้น

ภาพที่ 2-10 (ต่อ) การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล



ห้องพักขยะรวมของโครงการ



ห้องพักขยะทั่วไป



ห้องพักขยะอันตราย



ห้องพักขยะรีไซเคิล



จุดล้างถังขยะ



เครื่องอบฆ่าเชื้อ ขยะอันตราย

ภาพที่ 2-10 (ต่อ) การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล





ล้างห้องพักขยะติดเชื้อ



ล้างถังขยะติดเชื้อ



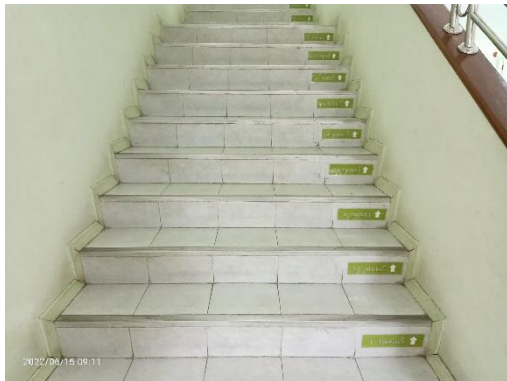
บริษัทเข้ามาขนขยะติดเชื้อ

ภาพที่ 2-10 (ต่อ) การจัดการขยะภายในโรงพยาบาล



รณรงค์ปิดไฟและปิดเครื่องปรับอากาศ

ภาพที่ 2-11 มาตรการด้านการประหยัดพลังงานของโครงการ



รณรงค์ ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟต์



หลอดไฟประหยัดพลังงาน

โคมไฟสะท้อนแสง



เลือกใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าประหยัดไฟเบอร์ 5

ภาพที่ 2-11(ต่อ) มาตรการด้านการประหยัดพลังงานของโครงการ





เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

ภาพที่ 2-12 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและการตรวจสอบ



สายล่อฟ้า



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสายล่อฟ้า

ภาพที่ 2-13 สายล่อฟ้าและการตรวจสอบ



ห้องพักผู้ป่วยมีการติดฟิล์มและผ้าม่าน



ตัวอาคารเลือกใช้สีอ่อน

ภาพที่ 2-14 ห้องพักผู้ป่วยมีการติดฟิล์มและผ้าม่าน ส่วนตัวอาคารเลือกใช้สีอ่อนเพื่อลดการดูดกลืนแสง



ภาพที่ 2-15 เจ้าหน้าที่ล้างทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ



ที่จอดรถฉุกเฉินจำนวน 4 คัน



ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ



ที่จอดรถสำหรับผู้ใช้บริการ

ภาพที่ 2-16 ที่จอดรถโรงพยาบาล





ภาพที่ 2-17 ป้ายโรงพยาบาลและโรงพยาบาล สามารถเห็นได้แต่ไกล



ภาพที่ 2-18 เวิร์เพล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการ



ภาพที่ 2-19 ทางเดินเท้าสำหรับผู้เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาล



หัวรับน้ำดับเพลิง



fire pump



ตู้ FHC (มีสายยางดับเพลิง และถังเคมีดับเพลิง) และป้ายแสดงวิธีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง



กริ่งสัญญาณเตือนภัย (Alarm Bell) และ เครื่องแจ้งเหตุ  
โดยใช่มือดึง (Fire Alarm Manual Station)



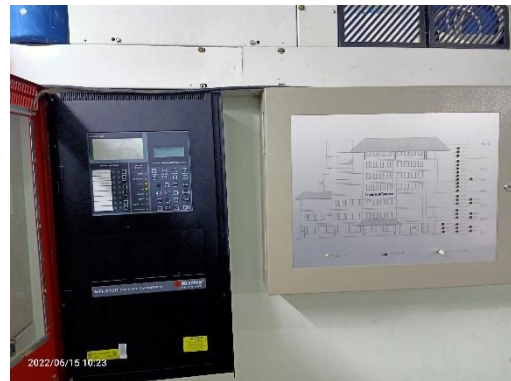
เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector)  
หัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ

ภาพที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย ภายในโรงพยาบาล





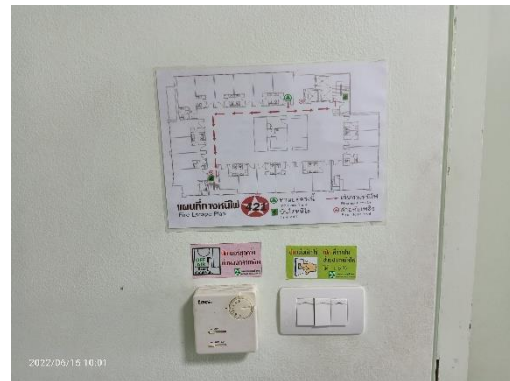
เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector)



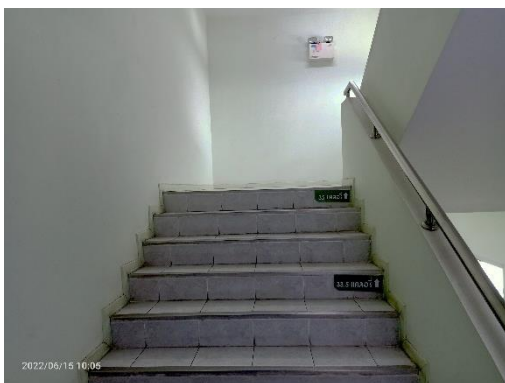
แผงควบคุม (Fire Alarm Control Panel : FCP)



ป้ายบอกทางหนีไฟ บริเวณลิฟต์



ป้ายบอกทางหนีไฟในห้องพักรักษาผู้ป่วย



บันไดหนีไฟ ส่วนหลัง



บันไดหนีไฟ ส่วนหน้า

ภาพที่ 2-20(ต่อ) ระบบป้องกันอัคคีภัย ภายในโรงพยาบาล



ไฟฉุกเฉิน



ป้ายไฟบอกทางออกฉุกเฉิน



ลิฟต์ดับเพลิง



จุดรวมพล

ภาพที่ 2-20(ต่อ) ระบบป้องกันอัคคีภัย ภายในโรงพยาบาล



ตรวจสอบไฟฉุกเฉิน



ตรวจสอบป้ายบอกทางหนีไฟ



ตรวจสอบถังเคมีดับเพลิง

ภาพที่ 2-21 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย





ตรวจสอบสายยางดับเพลิง



ตรวจสอบปั๊มสูบน้ำดับเพลิง



ตรวจสอบสปริงเกอร์



ตรวจสอบ Heat Detector



ตรวจสอบ Smoke Detector

### ภาพที่ 2-21 (ต่อ) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



ภาพที่ 2-22 ซ้อมดับเพลิงประจำปี 2564



ภาพที่ 2-23 ระบบจ่ายก๊าซภายในโรงพยาบาล



ภาพที่ 2-24 สวนหย่อมสามารถเข้ามาพักผ่อนได้



ภาพที่ 2-25 สามารถตรวจสอบราคายาว่าเป็นไปตามกรมการค้าภายในกำหนดหรือไม่



รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โครงการ โรงพยาบาลโรจนเวช (เปลี่ยนชื่อเป็น โรงพยาบาล ราชธานี โรจนะ) (ระยะดำเนินการ) ฉบับเดือน มกราคม - มิถุนายน 2565



ภาพที่ 2-26 พื้นที่สีเขียวรอบโครงการ





ภาพที่ 2-27 ส่วนของหลังคาที่มีการก่อสร้างให้คล้ายทรงไทย



ภาพที่2-28 เจ้าหน้าที่กำลังจัดเตรียมอาหารสำหรับผู้ป่วย



ภาพที่ 2-29 ระบบทำน้ำเย็นชนิดระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled Water Chiller)



ภาพที่ 2-30 กล่องรับเรื่องร้องเรียนภายในโรงพยาบาล



ภาพที่ 2-31 เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อบริการสังคม



ภาพที่ 2-32 ตรวจสอบสุขภาพพนักงาน