

## บทที่ 2 ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

---

### 2.1 ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน

ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน ในระยะดำเนินการ แสดงดังตารางที่ 2.1-1

### 2.2 ผลการดำเนินการตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน

ผลการดำเนินการตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน ในระยะดำเนินการ ดังตารางที่ 2.2-1


ตารางที่ 2.1-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ</p> <p>1.1 คุณภาพอากาศ</p> <p>(1) ฝุ่นละออง</p> <p>ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว สันนูน เพื่อลดความเร็ว ไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณผิวถนน</p>	<p>- โครงการได้จัดทำป้ายจำกัดความเร็ว 20 กม./ชม. และสันนูน เพื่อลดความเร็วของรถที่วิ่งภายในโครงการ และป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณผิวถนน</p>	<p>- ไม่มี</p>	 <p>ป้ายจำกัดความเร็ว</p> <p>สันนูนควบคุมความเร็ว</p> <p>27/06/65</p>
<p>หมั่นดูแลรักษาความสะอาดบริเวณถนน โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราว</p>	<p>- โครงการมีการฉีดล้างถนนภายในโครงการเป็นประจำทุกสัปดาห์ ทั้งนี้ได้มีการฉีดล้างถนนโดยใช้รถดับเพลิงจากเทศบาลเมืองหัวหิน เป็นประจำทุกปี ปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>- ไม่มี</p>	 <p>ฉีดล้างถนนภายในโครงการ</p> <p>27/06/65</p>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(2) มลพิษทางอากาศ จัดให้มีที่จอดรถภายนอกอาคารที่มีลักษณะ เปิดโล่งไม่ปิดทึบมีลมพัดผ่านอยู่ตลอดเวลา	- จัดให้มีที่จอดรถภายนอกอาคาร ที่มีลักษณะ หลังคา เปิดคลุม ไม่ปิดทึบ และมีลมพัดผ่านตลอดเวลา	- ไม่มี	
ติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ภายใน บริเวณลานจอดรถ ให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและ ทั่วถึง	- ดำเนินการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” ภายใน บริเวณลานจอดรถที่สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและ ทั่วถึง	- ไม่มี	
เลือกปลูกพันธุ์ไม้ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับ คาร์บอนมอนอกไซด์ที่เกิดจากยานพาหนะของโครงการ ได้อย่างเพียงพอ	- ปัจจุบันโครงการได้ดำเนินการปลูกต้นไม้พรวนปิบ และ มะฮอกกานี ซึ่งมีคุณสมบัติดูดซับคาร์บอนมอนอกไซด์ที่ เกิดจากยานพาหนะของโครงการ	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			
<b>1.1 เสี่ยง และความสั่นสะเทือน</b> (1) ควบคุมความเร็วของการใช้รถในบริเวณพื้นที่โครงการ เช่น ติดป้ายจำกัดความเร็ว และทำสັນนูนเพื่อลดความเร็ว และช่วยลดระดับเสียงที่เกิดจากการแล่นของรถยนต์	- โครงการได้จัดทำป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม. และสັນนูนเพื่อลดความเร็ว และช่วยลดระดับเสียงของรถที่วิ่งเข้า-ออก พื้นที่โครงการ	- ไม่มี	
(2) ติดตั้งป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ ไว้บริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการ ให้เห็นอย่างชัดเจน	- ติดป้าย “ห้ามเร่งเครื่องยนต์” ไว้บริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<p>ป้ายเตือนห้ามเร่งเครื่องยนต์ติดบริเวณที่จอดรถ</p> 
(3) ปลุกต้นไม้ยืนต้นบริเวณด้านทิศตะวันตกของอาคารหอพักแพทย์และพยาบาล เพื่อช่วยลดเสียงรบกวนจากรถไฟ	<ul style="list-style-type: none"><li>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</li><li>- ดำเนินการปลุกต้นไม้กล้วยไม้บริเวณด้านทิศตะวันตกของพื้นที่โครงการ</li></ul>	- ไม่มี	-
(4) ออกแบบหน้าต่างห้องพักที่อยู่ใกล้ทางรถไฟ เป็นกระจกที่สามารถกันเสียงได้	<ul style="list-style-type: none"><li>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</li></ul>	- ไม่มี	-
<p><b>1.2 คุณภาพน้ำ</b></p> <p>(1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบมีตัวกลาง (Contact Aeration System) ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 75 ลบ.ม./วัน จำนวน 2 ชุด (1 ชุด/อาคาร) บำบัดน้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาลและอาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ซึ่งมีปริมาณน้ำเสียประมาณ 64 ลบ.ม./</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- โครงการดำเนินการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบมีตัวกลาง ซึ่งสามารถรองรับน้ำเสียได้ 150 ลบ.ม./วัน. จำนวน 1 ชุด บริเวณอาคารโรงพยาบาล พร้อมทั้งมีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำเข้าและออกกระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน โดยบริษัท สยาม เอ็นไอรอนเมน เซอร์วิส จำกัด</li></ul>	- ไม่มี	<p>ระบบบำบัดน้ำเสียบริเวณอาคารโรงพยาบาล</p> 

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)



เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
วัน/อาคาร โดยระบบบำบัดน้ำเสียแต่ละชุดมี ประสิทธิภาพร้อยละ 92 คิดค่าความสกปรกเฉลี่ย (BOD) ของน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสียเท่ากับ 250 มก./ล. และมีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล.			
(2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความ ชำนาญ ดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้ ทำงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถใน การควบคุมและปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการอบรมเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอย่าง ต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คการทำงานของระบบ บำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือนรายละเอียด ดัง เอกสารแนบ 4	- ไม่มี	-
(3) ประสานให้รถสูบล้างปฏิภณของเทศบาล เมืองหัวหิน มาสูบล้างตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัด แต่ละชุดไปกำจัดเป็นประจำทุก 2 เดือน	- ทางโครงการได้ประสานรถสูบล้างปฏิภณของเทศบาล เมืองหัวหินเพื่อมาสูบล้างปฏิภณของโครงการ แต่ เนื่องจากตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียใน แต่ละเดือนมีปริมาณน้อย โครงการจึงทำการสูบล้าง ตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียปีละ 1 ครั้ง โดย ดำเนินการครั้งล่าสุดเมื่อเดือนสิงหาคม 2564 สำหรับ การดำเนินการในปี 2565 จะดำเนินการในช่วงปลายปี	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)


เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(4) กำจัดไขมันออกจากถังดักไขมันเป็นประจำทุกสัปดาห์ โดยดักไขมันใส่ถุงดำมัดปากถุงให้แน่น และนำไปรวมไว้ยังห้องพัสดุผลอยเปียกของโครงการ	- การดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าปริมาณไขมันภายในถังดักไขมันค่อนข้างน้อย โครงการจึงดำเนินการกำจัดไขมันออกจากถังดักไขมัน ปีละ 1 ครั้ง โดยดำเนินการครั้งล่าสุดเมื่อเดือนสิงหาคม 2564 พร้อมทั้งมีการเติมน้ำหมักชีวภาพ (EM) เข้าไปในถังดักไขมันเพื่อช่วยในการย่อยสลายสารอินทรีย์	- ไม่มี	
(5) นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดทั้งหมดปริมาณ 128 ลบ.ม./วัน มารดน้ำต้นไม้ภายในโครงการ โดยติดตั้งก๊อกน้ำตามจุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยางรดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้เห็นอย่างชัดเจน เพื่อมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้งดังกล่าว	- น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากบ่อบำบัดน้ำเสียของโครงการ ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565 มีปริมาณอยู่ในช่วง 0.6-3.6 ลบ.ม./วัน โครงการได้นำมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้ พร้อมทั้งติดตั้งก๊อกน้ำตามจุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยางรดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้มองเห็นอย่างชัดเจน เพื่อป้องกันมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้ง	- ปริมาณน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดที่นำมารดน้ำต้นไม้ทางโครงการได้นำมารดเพียงบางบริเวณของพื้นที่โครงการเท่านั้นเพื่อป้องกันผู้คนสัมผัสน้ำทิ้ง	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)




เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(6) น้ำเสียเข้มข้นที่เกิดจากห้องปฏิบัติการ บรรจุในขวดแก้วหรือภาชนะพลาสติก (P.E.) ที่ไม่รั่วซึม ปิดฝาให้แน่น พร้อมทั้งติดฉลากข้างภาชนะบรรจุโดย ระบุว่าเป็น “น้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ” ให้เห็นอย่าง ชัดเจน จากนั้นนำไปไว้ในห้องพักมูลฝอยแห้ง เพื่อ ติดต่อให้บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม (GENCO) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัท ร่วมทุนกับกระทรวงอุตสาหกรรม มารับไปกำจัดต่อไป	- ทำการจัดเก็บน้ำเสียเข้มข้นจากห้องปฏิบัติการไว้ใน ขวดแก้วที่ไม่รั่วซึม พร้อมปิดฝาให้แน่นและนำไป รวบรวมไว้ในห้องพักขยะพิษเพื่อให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรด จำกัด มารับไปกำจัดต่อไป - ปริมาณขยะอันตรายที่ส่งกำจัดในช่วงเดือนมกราคม- มิถุนายน 2565 แสดงดังเอกสารแนบ 5	- ทางโครงการได้ให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรด จำกัด เป็นผู้รับจัดเก็บ ขยะพิษ ซึ่งเป็นบริษัทที่ให้บริการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้กับ โรงพยาบาลแทน	
(7) ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำ เสียของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อให้สามารถติดตาม และให้เกิดความมั่นใจว่า โครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่ เปิดดำเนินโครงการ	- โครงการได้ทำการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบ บำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ และแยกจาก ระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อที่จะสามารถติดตามตรวจสอบ การใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ และให้เกิดความ มั่นใจว่าโครงการได้เดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอด ระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- ไม่มี	
<b>2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ</b>  2.1 นิเวศวิทยาทางบก  ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบ ต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพ อากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน คุณภาพน้ำ และ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อ ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพ อากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน คุณภาพน้ำ และ คุณค่าการใช้ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
2.2 นิเวศวิทยาทางน้ำ ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- โครงการมีการตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบ บำบัดน้ำเสีย เป็นประจำทุกวัน โดยผู้ปฏิบัติงานประจำ ระบบบำบัด และมีการตรวจเช็คการทำงานของระบบบำบัด น้ำเสียประจำเดือน โดยบริษัท สยาม เอ็นไวรอน เมนทอล เซอร์วิส จำกัด เดือนละ 1 ครั้ง รายละเอียดตั้ง เอกสารแนบ 4	- ไม่มี	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้น้ำ (1) จัดให้มีถังเก็บน้ำใต้ดินของแต่ละอาคาร โดย มีรายละเอียดดังนี้ - อาคารโรงพยาบาล ประกอบด้วย ถังเก็บ น้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ความจุรวมประมาณ 463 ลบ.ม. สำรองน้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภครวมทั้งสิ้นประมาณ 347 ลบ.ม. สามารถรองรับน้ำได้นาน 2.3 วัน - อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ประกอบด้วย ถังเก็บน้ำ ใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ความจุ รวมประมาณ 165 ลบ.ม. สำรองน้ำเพื่อการอุปโภค- บริโภคทั้งหมด สามารถสำรองน้ำได้นาน 2.1 วัน	- จัดให้มีถังเก็บน้ำใต้ดินบริเวณอาคารโรงพยาบาล จำนวน 2 ถัง ความจุ รวมประมาณ 430 ลบ.ม.เพื่อ สำรองน้ำในการอุปโภค-บริโภครวมทั้งสิ้นประมาณ 347 ลบ.ม. ทั้งนี้ถังเก็บน้ำสามารถรองรับน้ำได้นาน 2.5 วัน และมีความเพียงพอ - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการ แต่อย่างใด	ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบเส้นท่อ ประปาให้อยู่ในสภาพดี	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบเส้นท่อประปาเป็นประจำทุก เดือน หากพบว่าเกิดการชำรุด รั่วซึม จะดำเนินการ บำรุงรักษาทันที เอกสารการตรวจสอบระบบเส้นท่อ ประปา แสดงดังเอกสารแนบ 6	- ไม่มี	 ระบบเส้นท่อน้ำประปา 27/06/65
(3) ติดป้ายณรงค์ประหยัดน้ำภายในโครงการ บริเวณที่มีการใช้น้ำ โดยการเขียนข้อความ เช่น - “น้ำประปามีค่าต่อชีวิต ประหยัดกันสัก นิด ช่วยเศรษฐกิจได้” - “ขาดน้ำคงขาดใจ เมื่อมีโช้ย่าฟุ่มเฟือย” - “น้ำคือชีวิต ปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้” (4) “Use The Water Wisely, For The Sake Of Your Country”	- ติดป้ายณรงค์ประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่ มีการใช้น้ำ โดยระบุข้อความว่า “น้ำทุกหยดมีคุณค่า รู้รักษาใช้น้ำอย่างประหยัด”	- ไม่มี	 ป้ายณรงค์ประหยัดน้ำ 27/06/65
(5) เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่ มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครก และ หัวฉีดประหยัดน้ำ	- มีการเลือกใช้สุขภัณฑ์ประหยัดน้ำ และมี ประสิทธิภาพสูง อาทิเช่น ชักโครก หัวฉีดประหยัดน้ำ ก๊อกประหยัดน้ำ และอ่างล้างมือ	- ไม่มี	 สุขภัณฑ์ของโครงการ 27/06/65

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			
(6) นำน้ำทิ้งมาใช้รดน้ำต้นไม้ภายในโครงการ แทนการใช้น้ำประปา โดยจะรดน้ำต้นไม้ในเวลาเช้า เพราะอากาศยังเย็นอยู่ ทำให้น้ำระเหยได้ช้า	- ปัจจุบันโครงการได้นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้แทนการใช้น้ำประปา	- ไม่มี	-
(7) จัดให้มีระบบสูบน้ำภายในโครงการ ซึ่งทำหน้าที่สูบน้ำทิ้งไว้ในโครงการ โดยไม่ต้องนำเข้ามาจากท่อประปาโดยตรง และควบคุมการนำจ่ายด้วยระบบตั้งเวลา ซึ่งกำหนดเวลาการสูบน้ำในช่วง 24.00-05.00 น. ซึ่งอยู่นอกช่วงเวลาที่พักอาศัยใกล้เคียงมีการใช้น้ำ	- โครงการมีระบบสูบน้ำภายในโครงการ โดยทำการสูบน้ำจากถังเก็บน้ำใต้ดินขึ้นไปเก็บไว้ที่ถังเก็บน้ำบริเวณห้องใต้หลังคา สำหรับจ่ายน้ำไปตามจุดต่างๆ และบริเวณชั้นที่ 4-5 ของอาคารโรงพยาบาลจะใช้เครื่องสูบน้ำอัดแรงดันน้ำเพื่อเพิ่มแรงดัน ทั้งนี้โครงการไม่มีการดึงน้ำเข้ามาจากท่อประปาโดยตรง จึงไม่ส่งผลกระทบต่อผู้พักอาศัยใกล้เคียง	- ไม่มี	
(8) กำหนดให้พนักงานใช้ภาชนะรองน้ำและชักล้างอุปกรณ์ในภาชนะก่อนที่จะนำไปเช็ดถู ซึ่งจะใช้น้ำน้อยกว่าการใช้สายยางฉีดล้างทำความสะอาดพื้นโดยตรง	- พนักงานทำความสะอาดมีการชักล้างอุปกรณ์ในภาชนะก่อนที่จะนำไปเช็ดถูทำความสะอาด โดยไม่มีการใช้สายยางฉีดล้างทำความสะอาดพื้นโดยตรงแต่อย่างใด	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<b>3.2 การบำบัดน้ำเสีย</b> <b><u>น้ำเสียจากอาคาร</u></b> (1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียน้ำเสียชนิดเดิม อากาศแบบมีตัวกลาง (Contact Aeration System) ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 75 ลบ.ม./วัน จำนวน 2 ชุด (1 ชุด/อาคาร) บำบัดน้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ซึ่งมีปริมาณน้ำ เสียประมาณ 64 ลบ.ม./วัน/อาคาร โดยระบบบำบัดน้ำ เสียแต่ละชุดมีประสิทธิภาพร้อยละ 92 คิดค่าความ สกปรกเฉลี่ย (BOD) ของน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย เท่ากับ 250 มก./ล. และมีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่ เกิน 20 มก./ล.	- โครงการดำเนินการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเดิม อากาศแบบมีตัวกลาง ซึ่งสามารถรองรับน้ำเสียได้ 150 ลบ.ม./วัน จำนวน 1 ชุด บริเวณอาคารโรงพยาบาล พร้อมทั้งมีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำเข้าและออก ระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน โดยบริษัท สยาม เอ็นไอรอนเมน เซอร์วิส จำกัด	- ไม่มี	-
(2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญ ดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้ อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถใน การควบคุมและปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการอบรมเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอย่าง ต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คการทำงานของระบบ บำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือนรายละเอียด ดัง <b>เอกสารแนบ 4</b>	- ไม่มี	-
(3) ประสานงานให้รถสูบล้างปฏิภูลของเทศบาล เมืองหัวหิน มาสูบล้างส่วนเกินจากระบบบำบัดแต่ละ ชุดไปกำจัดเป็นประจำทุก 2 เดือน	- ทางโครงการได้ประสานรถสูบล้างปฏิภูลของเทศบาล เมืองหัวหินเพื่อมาสูบล้างปฏิภูลของโครงการ แต่ เนื่องจากตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียใน แต่ละเดือนมีปริมาณน้อย โครงการจึงทำการสูบล้าง	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
	ส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียปีละ 1 ครั้ง โดย ดำเนินการครั้งล่าสุดเมื่อเดือนสิงหาคม 2564 สำหรับ การดำเนินการในปี 2565 จะดำเนินการในช่วงปลายปี		
(4) กำจัดไขมันออกจากถังดักไขมันเป็นประจำ ทุกสัปดาห์ โดยดักไขมันใส่ถุงดำมัดปากถุงให้แน่น และ นำไปรวมไว้ยังห้องพัสดุฝอยเปียกของโครงการ	- การดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าปริมาณไขมันภายใน ถังดักไขมันค่อนข้างน้อย โครงการจึงดำเนินการกำจัด ไขมันออกจากถังดักไขมัน ปีละ 1 ครั้ง โดยดำเนินการ ครั้งล่าสุดเมื่อเดือนสิงหาคม 2564 พร้อมทั้งมีการเติม น้ำหมักชีวภาพ (EM) เข้าไปในถังดักไขมันเพื่อช่วยใน การย่อยสลายสารอินทรีย์ สำหรับการดำเนินการในปี 2565 จะดำเนินการในช่วงปลายปี	- ไม่มี	-
(5) นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดทั้งหมดปริมาณ 128 ลบ.ม./วัน มารดน้ำต้นไม้ภายในโครงการ โดย ติดตั้งก๊อกน้ำตาม จุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยาง รดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้เห็น อย่างชัดเจน เพื่อมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้ง ดังกล่าว	- น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากบ่อบำบัดน้ำเสียของ โครงการ ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565 มี ปริมาณอยู่ในช่วง 0.6-3.6 ลบ.ม./วัน โครงการได้ นำมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้ พร้อมทั้งติดตั้งก๊อก น้ำตามจุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยางรดน้ำต้นไม้ และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้มองเห็นอย่าง ชัดเจน เพื่อป้องกันมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้ง	- ปริมาณน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดที่ นำมารดน้ำต้นไม้ทางโครงการได้นำมา รดเพียงบางบริเวณของพื้นที่โครงการ เท่านั้นเพื่อป้องกันผู้คนสัมผัสน้ำทิ้ง	
(6) น้ำเสียเข้มข้นที่เกิดจากห้องปฏิบัติการบรรจุ ในขวดแก้วหรือภาชนะพลาสติก (P.E.) ที่ไม่รั่วซึมปิดฝา ให้แน่น พร้อมทั้งติดฉลากข้างภาชนะบรรจุโดยระบุว่า “น้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ” ให้เห็นอย่างชัดเจน จากนั้นนำไปไว้ในห้องพัสดุฝอยแห้ง เพื่อติดต่อให้	- ทำการจัดเก็บน้ำเสียเข้มข้นจากห้องปฏิบัติการไว้ใน ขวดแก้วที่ไม่รั่วซึม พร้อมปิดฝาให้แน่นและนำไป รวบรวมไว้ในห้องพัสดุขยะพิษเพื่อให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรต จำกัด มารับไปกำจัดต่อไป	- ทางโครงการได้ให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรต จำกัด เป็นผู้รับจัดเก็บ ขยะพิษ ซึ่งเป็นบริษัทที่ให้บริการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาล แพทย	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)



เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม (GENCO) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัทร่วมทุนกับ กระทรวงอุตสาหกรรม มารับไปกำจัดต่อไป	- ปริมาณขยะอันตรายที่ส่งกำจัดในช่วงเดือนมกราคม- มิถุนายน 2565 แสดงดังเอกสารแนบ 5		
(7) ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำ เสียของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบ บำบัด น้ำเสียได้ และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะ เดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนิน โครงการ	- โครงการได้ทำการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบ บำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ และแยกจาก ระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อที่จะสามารถติดตามตรวจสอบการ ใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ และให้เกิดความมั่นใจ ว่าโครงการได้เดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่ เปิดดำเนินโครงการ	- ไม่มี	 มิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสีย
<b>น้ำเสียจาก Cooling Tower</b> (1) ปฏิบัติตามข้อกำหนดในการประกาศกรม อนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลา ใน หอผึ่งน้ำของอาคารอย่างเคร่งครัด	- โครงการดำเนินการตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่องข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลา ในหอผึ่งน้ำ ของอาคารอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งทำการตรวจวัด คุณภาพน้ำดังกล่าวเป็นประจำทุก 3 เดือน	- ไม่มี	 Cooling Tower
(2) เลือกใช้สารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน และได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุก ชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้ และ ปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- โครงการได้มีการใช้น้ำยาป้องกันตะกอน น้ำยา ป้องกันตะไคร่น้ำ และคลอรีนในการบำบัดน้ำ โดยมีการ สั่งซื้อสารเคมีจากบริษัทจำหน่ายสารเคมี โดยสารเคมีที่ ใช้ทั้งหมดเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน และได้รับการจด ทะเบียนอย่างถูกต้อง	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(3) ผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End-Product) ของสารเคมีที่ใช้ในการฆ่าเชื้อโรคที่เกิดขึ้นภายหลังการบำบัดน้ำ ต้องสามารถย่อยสลายสารชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด	- โครงการเลือกใช้คลอรีนเป็น End-Product ในการฆ่าเชื้อโรคที่เกิดขึ้นภายหลังการบำบัดน้ำเสีย ซึ่งสามารถย่อยสลายสารชีวภาพและเคมีได้ และก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด	- ไม่มี	-
<b>3.3 การระบายน้ำ</b> (1) จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ จำนวน 1 บ่อ ความจุประมาณ 53 ลบ.ม. เพื่อรองรับน้ำหลากภายในพื้นที่โครงการ ซึ่งมีปริมาณ 31 ลบ.ม. และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำ ด้วยเครื่องสูบน้ำ ซึ่งติดตั้งไว้จำนวน 2 เครื่อง (ใช้งานจริง 1 เครื่อง สำรอง 1 เครื่อง) อัตราการสูบเครื่องละ 4 ลบ.ม./นาที่ (0.067 ลบ.ม./วินาที) ซึ่งไม่เกินอัตราการระบายน้ำก่อนการพัฒนาโครงการ	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำจำนวน 1 บ่อ ความจุ 53 ลบ.ม. และติดตั้งเครื่องสูบน้ำ จำนวน 2 เครื่อง อัตราการสูบเครื่องละ 4 ลบ.ม./นาที่	- ไม่มี	
(2) ตรวจสอบดูแลบ่อพักของระบบระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันมิให้มีการสะสมของตะกอนดินในบ่อพักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตัน ซึ่งเป็นอุปสรรคในการระบายน้ำ	- ทำการตรวจสอบและดูแลบ่อพักน้ำของระบบระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันการสะสมตัวของตะกอนดินในบ่อพักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันและเป็นอุปสรรคในการระบายน้ำ - ทำการสูบน้ำตะกอนจากบ่อพักน้ำปีละ 1 ครั้ง โดยในปี 2565 ทางโครงการจะดำเนินการในช่วงปลายปี	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p><b>3.4 การจัดการมูลฝอย</b></p> <p>(1) อาคารโรงพยาบาล จัดให้มีถังมูลฝอยขนาด 8-10 ล. จำนวน 2 ถัง ตั้งไว้ในห้องนอน และห้องน้ำ สำหรับในบริเวณอื่นๆ เช่น สำนักงาน ห้องตรวจ และห้องกิจกรรมต่างๆ จะจัดให้มีถังมูลฝอยขนาด 50 ล. จำนวน 2 ถัง (ถังมูลฝอยแห้ง 1 ถัง และถังมูลฝอยเปียก 1 ถัง) ไว้ภายในห้องดังกล่าว โดยในแต่ละวันจะจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่างๆ ไปไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมต่อไป</p>	<p>- ภายในอาคารโรงพยาบาล โครงการได้จัดให้มีถังขยะขนาด 10 ล. โดยแยกเป็น 2 ประเภท คือ ขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป ตั้งไว้ตามจุดต่างๆ อาทิเช่น ห้องตรวจและโถงอาคาร เป็นต้น สำหรับบริเวณภายนอกอาคารจัดให้มีถังขยะขนาด 50 ล. ประเภทขยะทั่วไป ซึ่งมีความเพียงพอในการรองรับปริมาณขยะ</p> <p>- จัดให้มีพนักงานทำหน้าที่รวบรวมขยะจากบริเวณต่างๆ ไปยังห้องพักขยะเพื่อรอกำจัดไป</p>	- ไม่มี	 <p>ถังขยะภายในอาคาร</p>  <p>ถังขยะภายนอกอาคาร</p>
<p>(2) อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล จัดให้มีห้องพักมูลฝอยประจำชั้น ตั้งแต่ชั้นที่ 2 ถึงชั้นที่ 8 จำนวน 1 ห้อง/ชั้น ตั้งอยู่บริเวณใกล้กับโถงลิฟต์ โดยภายในห้องพักมูลฝอยประจำชั้นจะตั้งถังมูลฝอยขนาด 100 ล. จำนวน 2 ถัง/ชั้น (ถังมูลฝอยแห้ง 1 ถัง และถังมูลฝอยเปียก 1 ถัง) และจะประชาสัมพันธ์ให้ผู้พักอาศัยนำมูลฝอยมาไว้ในห้องพักมูลฝอยประจำชั้นดังกล่าว สำหรับในส่วนของห้องออกกำลังกาย ห้องคาราโอเกะ</p>	<p>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</p>	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
และบริเวณอื่นๆ โครงการจะตั้งถังมูลฝอยขนาด 100 ล. จำนวน 2 ถัง (ถังมูลฝอยแห้ง 1 ถัง และถังมูลฝอยเปียก 1 ถัง) โดยจะจัดให้มีพนักงานทำความสะอาดมาจัดเก็บ มูลฝอยไปไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการต่อไป			
<p>(3) กำหนดให้มีมาตรการในการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อ ดังนี้</p> <p>1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการ จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ</p> <p>2) การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อลงในภาชนะ บรรจุต้องมีการคัดแยก ดังนี้</p> <p>- มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคม ต้องเก็บบรรจุในถังแกลลอนขนาด 5 ล. ถังดังกล่าวเป็น ถังซึ่งทำด้วยพลาสติกแข็ง มีฝาปิดมิดชิด และป้องกัน การรั่วไหลของของเหลวภายในได้ สามารถเคลื่อนย้าย ได้สะดวกโดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ และไม่มีการนำถังดังกล่าวกลับมาใช้อีกอย่างเด็ดขาด</p> <p>- มูลฝอยติดเชื้ออื่นซึ่งมีไขประเภทของ มีคม ต้องบรรจุใส่ถุงพลาสติกสีแดง โดยมีคุณสมบัติทึบ แสง มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี และการรับน้ำหนัก ถ้าน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึมและ มีอักษรพิมพ์อยู่ข้างถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” “ห้ามนำ</p>	<p>- โครงการได้ว่าจ้างให้บริษัท เทรินด์ อินเตอร์เทรต จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดการจัดเก็บ ขนส่ง และกำจัด มูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาลไปกำจัดโดยระบบ เตาเผามูลฝอยติดเชื้อปลอดพิษ</p> <p>- การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อลงในภาชนะบรรจุมีการคัด แยกโดยมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม บรรจุในถังใส่ ถุงแกลลอนขนาด 5 ล. ไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วนของความจุ ถังส่วนมูลฝอยติดเชื้อที่มีไขของมีคมบรรจุใส่ถุงพลาสติก สีแดง ไม่เกิน 3 ใน 2 ของถุงแล้วมัดปากถุงให้แน่น พร้อมทั้งติดป้าย “มูลฝอยติดเชื้อ” และระบุวันที่เกิดมูล ฝอยติดเชื้อดังกล่าวไว้ที่ข้างถุง</p> <p>- มีการกำหนดเส้นทางในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อไว้ อย่างชัดเจน ทั้งนี้ได้มีการกำชับให้พนักงานที่ทำหน้าที่ เก็บขนเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อห้ามแวะหรือหยุดพัก ขณะที่ทำการเคลื่อนย้ายไปยังห้องมูลฝอยติดเชื้อ และ ห้ามทำการลากหรือโยนภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ โดยเด็ดขาด</p>	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>กลับมาใช้อีก” “ห้ามเปิด” พร้อมทั้งระบุวันที่ที่เกิดมูล ฝอยติดเชือดังกล่าวไว้ที่ข้างถุง</p> <p>3) มูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุลงในถังเกลลอน ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วนของความจุ ของถังแล้วปิดฝาให้แน่น สำหรับมูลฝอยติดเชื้อที่ต้อง บรรจุลงในถุงพลาสติกให้บรรจุมูลฝอยได้ไม่เกิน 2 ใน 3 ของถุงแล้วมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น</p> <p>4) กำหนดเส้นทางในการขนย้ายมูลฝอย ติดเชื้อที่แน่นอน และในระหว่างการเคลื่อนย้ายไปยัง ห้องพักมูลฝอย ติดเชื้อ ห้ามแวะหรือหยุดพัก ณ ที่ใด โดยเด็ดขาด</p> <p>5) ในการจัดเก็บมูลฝอยต้องกระทำด้วย ความระมัดระวัง ห้ามโยนหรือลากภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>6) กรณีที่มูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือ ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทางห้ามหยิบด้วยมือ เปล่า ต้องใช้คีมคีบหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หาก เป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษแล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อ หรือกระดาษนั้นใส่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ใบใหม่ แล้วทำความสะอาดบริเวณที่มูลฝอยติดเชื้อตก หล่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนเช็ดถูตามปกติ</p>	<p>- กรณีที่มีการตกหล่นของมูลฝอยหรือภาชนะบรรจุมูล ฝอยติดเชื้อมิได้ทำการหยิบด้วยมือเปล่าแต่อย่างใด</p> <p>- ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อและ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานเป็นประจำทุกวัน ทั้งนี้ ไม่ได้ นำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอื่นแต่อย่างใด</p> <p>- เจ้าหน้าที่ที่ทำการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมใส่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้ม แข้งตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน หากร่างกายมีการสัมผัสกับ มูลฝอยติดเชื้อจะทำความสะอาดร่างกายในส่วนที่สัมผัส ทันที</p> <p>- มีการอบรมพนักงานที่ทำหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ เป็นประจำทุกเดือน</p>		

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)



เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>7) ต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็น (ในกรณีที่มีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อมีปริมาณมาก) และ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และ ห้ามนำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น</p> <p>(4) ในขณะที่ปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน จะต้องสวม ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูก และ รองเท้า พื้นยางหุ้มแข็ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้า ในการปฏิบัติงานร่างกายหรือส่วนใดส่วนหนึ่งไปสัมผัส กับมูลฝอยติดเชื้อ ผู้ปฏิบัติงานต้องทำความสะอาด ร่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อโดยทันที</p>			
<p>(5) คัดเลือกว่าจ้างผู้รับผิดชอบเก็บขนมูลฝอย ติดเชื้อที่ได้รับอนุญาตให้เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ อย่าง ถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น</p>	<p>- โครงการได้ว่าจ้างให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์ เทรด จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดการจัดเก็บ ขนส่ง และกำจัด มูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาลไปกำจัดโดยระบบ เตาเผามูลฝอยติดเชื้อปลอดมลพิษ</p>	<p>- ไม่มี</p>	<p>-</p>
<p>(6) จัดให้มีพนักงานทำความสะอาด จัดเก็บมูล ฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูล ฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อให้รถ เก็บขนมูลฝอยของเทศบาลเมืองหัวหินมาจัดเก็บต่อไป</p>	<p>- มีพนักงานทำความสะอาดและจัดเก็บมูลฝอยจากทุก จุดภายในโครงการไปรวบรวมไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อรอรถเก็บขนมูลฝอยของเทศบาลเมืองหัวหินมา จัดเก็บต่อไป ทั้งนี้ไม่พบปัญหาขยะตกค้างภายใน โครงการ</p>	<p>- ไม่มี</p>	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(7) การเก็บมูลฝอยใส่ถุงต้องไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป ซึ่งบรรจุปริมาณมูลฝอยประมาณ 3 ใน 4 ของถุง	- ดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยโดยบรรจุใส่ถุงประมาณไม่เกิน 3 ใน 4 ของถุง เพื่อไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป	- ไม่มี	-
(8) ก่อนรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่างๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวมต้องมัดปากถุงให้แน่น เพื่อป้องกันมูลฝอยกระจัดกระจายและสะดวกต่อการขนย้าย	- พนักงานจัดเก็บมูลฝอยทำการมัดปากถุงให้แน่น ก่อนที่จะรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่างๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อป้องกันการกระจัดกระจาย หกหล่นและสะดวกต่อการขนย้าย	- ไม่มี	-
(9) จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม อยู่บริเวณทางด้านทิศตะวันตกของอาคารโรงพยาบาลใกล้กับทางวิ่งภายในโครงการ โดยแบ่งเป็นห้องพักมูลฝอยแห้งห้องพักมูลฝอยเปียก และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- โครงการได้จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมอยู่บริเวณทางทิศตะวันตกของอาคารโรงพยาบาล โดยแบ่งเป็นห้องพักขยะทั่วไป (จัดเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้ง) ขยะพิษ ขยะติดเชื้อ และขยะรีไซเคิล	- ไม่มี	<div>ห้องพักมูลฝอยของโครงการ</div>  <div>ห้องขยะรีไซเคิล</div> 






ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<div>ห้องขยะติดเชื้อ</div>  <div>ห้องขยะพิษ</div> 
(10) จัดให้มีการทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันการเพาะตัวของเชื้อโรค	- จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำทุกวัน เพื่อป้องกันการเพาะตัวและสะสมเชื้อโรค	- ไม่มี	-
(11) ห้องพักมูลฝอยต้องมีประตูมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน ผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง โดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอยเท่านั้น	- ห้องพักมูลฝอยมีประตูที่ปิดมิดชิดเพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน และมีการเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอยเท่านั้น	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(12) บริเวณพื้นที่ห้องพักรวมผู้ป่วย ต้องจัดให้มี ท่อรวบรวมน้ำเสียของอาคารโรงพยาบาล	- มีท่อรวบรวมน้ำเสียของอาคารโรงพยาบาล บริเวณ ห้องพักรวมผู้ป่วย	- ไม่มี	-
(13) จัดให้มีแม่บ้านคอยดูแลรักษาความสะอาด บริเวณห้องพักรวมผู้ป่วยของโครงการ	- มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยเป็น ประจำทุกวัน เพื่อป้องกันการเพาะตัวและสะสมเชื้อ โรค	- ไม่มี	-
(14) ติดตามประสานงานการจัดเก็บมูลฝอยของ เทศบาลเมืองหัวหินให้มาเก็บมูลฝอยจากโครงการอย่าง สม่ำเสมอทุกวัน โดยไม่มีการตกค้าง	- โครงการมีการประสานงานให้เทศบาลเมืองหัวหิน เข้ามา เก็บขนมูลฝอยจากโครงการทุกวัน โดยไม่พบ ปัญหาขยะตกค้าง	- ไม่มี	-
(15) ประสานกับร้านรับซื้อของเก่าบริเวณ ใกล้เคียงของโครงการ ให้เข้ามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำ กลับมาใช้ได้โดยตรง	- มูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ อีก โครงการจะ รวบรวมไว้และประสานงานกับร้านรับซื้อของเก่าเข้า มารับซื้อ และทางโครงการได้จัดให้มีโครงการ Hospital Wide Project 2022 และ Waste Awareness-Upcycle PET เพื่อเป็นการลดขยะ พลาสติก และรณรงค์ในการนำขวดพลาสติกกลับมา ใช้ให้เกิดประโยชน์ และเพื่อเป็นการสร้างจิตสำนึก รักษ์สิ่งแวดล้อม รายละเอียดดังเอกสารแนบ 10	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<b>3.5 การใช้ไฟฟ้า</b> (1) ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า ชนิด ชนิด Oil Immersed Type ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด (สำหรับอาคารโรงพยาบาล) และขนาด 630 KVA จำนวน 1 ชุด (สำหรับอาคารหอพักแพทย์และพยาบาล)	- ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าชนิด Oil Immersed Type ขนาด 1,000 KVA บริเวณอาคารโรงพยาบาล จำนวน 2 ชุด - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการ แต่อย่างใด	- ไม่มี	 <p>หม้อแปลงไฟฟ้าบริเวณอาคารโรงพยาบาล</p>
(2) จัดเตรียมระบบไฟฟ้าสำรอง ในกรณีที่ระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ได้แก่ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉิน (Generator) ขนาด 600 KVA จำนวน 1 ชุด สามารถสำรองไฟได้นาน 12 ชม. ซึ่งสามารถสำรองไฟฟ้าสำหรับอาคารและลิฟต์ทั้ง 3 ชุด ได้อย่างเพียงพอ	- จัดเตรียมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉินขนาด 825 KVA จำนวน 1 ชุด สำรองไฟได้นาน 12 ชม. สำหรับสำรองไฟฟ้ากรณีระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง	- ไม่มี	 <p>เครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉิน</p>
(3) รณรงค์ให้ผู้พักอาศัย พนักงาน และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- มีการรณรงค์ให้พนักงานรวมถึงผู้ให้บริการภายในโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณเครื่องใช้ไฟฟ้า	- ไม่มี	 <p>ป้ายประหยัดไฟ</p>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<b>3.6 การประหยัดพลังงาน</b> (1) เลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติดสวิตซ์ตั้งเวลา (Timer) หรือ Time Delay Switch ทำงานเปิด-ปิด ไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟ บางเวลา	- โครงการเลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดไฟฟ้าชนิด LED บัลลัสต์อิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น	- ไม่มี	
(2) ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องพักต่างๆ ให้เป็นอุปกรณ์ช่วยประหยัดไฟฟ้า อาทิ หลอดผอม ประหยัดไฟ เป็นต้น	- อุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องพักต่างๆ ใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า	- ไม่มี	-
(3) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มากที่สุด ขนาดพื้นที่ประมาณ 1,989 ตร.ม. ทั้งนี้ เพื่อช่วยลดปริมาณความร้อนที่สะสมของพื้นที่ที่เป็นลานคอนกรีต และถ่ายเทสู่ตัวอาคารเวลากลางคืน	- ปัจจุบันโครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวประมาณ 2,736 ตร.ม. เพื่อช่วยลดปริมาณความร้อนที่สะสมของพื้นที่ที่เป็นลานคอนกรีตและถ่ายเทสู่ตัวอาคารเวลากลางคืน	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)



เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<div>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหน้าโครงการ</div>  <div>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหลังอาคาร</div>  

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)


เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(4) เลือกใช้สีอ่อนหรือสีที่ไม่ดูรังสีความร้อน ในการทาสีผนังภายนอกอาคารหรือห้องที่มีระบบปรับอากาศ เพื่อการสะท้อนแสงที่ดีและทำให้ห้องสว่างขึ้น	- โครงการมีการทาสีผนังของอาคาร ได้แก่ สีขาว เนื่องจากเป็นสีอ่อนไม่ดูดความร้อน และทำให้สว่างขึ้น	- ไม่มี	
(5) จัดให้มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน อาทิจัดทำแผ่นพับ ป้ายแสดงวิธีการประหยัดพลังงาน เป็นต้น	- มีการรณรงค์ให้พนักงานรวมถึงผู้ใช้บริการภายในโครงการใช้พลังงานอย่างประหยัด โดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณเครื่องใช้ไฟฟ้า	- ไม่มี	
<b>3.7 การป้องกันอัคคีภัย</b> (1) จัดให้มีระบบป้องกันและเตือนอัคคีภัย โดยมีรายละเอียดดังนี้ <b><u>ระบบป้องกันอัคคีภัย</u></b> <b>1) ระบบท่อเย็น</b> - อาคารโรงพยาบาล จัดให้มีท่อเย็น (Stand Pipe) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 6 นิ้ว จำนวน 2 ท่อ รับน้ำดับเพลิงจากถังเก็บน้ำใต้ดินอาคารโรงพยาบาล	- ภายในอาคารโรงพยาบาลโครงการจัดให้มีท่อเย็น ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 6 นิ้ว จำนวน 2 ท่อ สำหรับรับน้ำดับเพลิงจากถังเก็บน้ำใต้ดิน พร้อมทั้งติดตั้ง	- ไม่มี	



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>โดยจะติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) ชนิดเครื่องยนต์ดีเซล จำนวน 1 เครื่อง อัตราการสูบ 2.7 ลบ.ม./นาที่ ที่ TDH 75 ม. และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงขนาดเล็กเพื่อรักษาความดันในระบบท่อให้คงที่ (Jockey Pump) จำนวน 1 เครื่อง อัตราการสูบ 0.063 ลบ.ม./นาที่ ที่ TDH 90 ม. เพื่อสูบน้ำดับเพลิงส่งไปยังชั้นต่างๆ ของอาคาร</p> <p>โรงพยาบาล และรับน้ำดับเพลิงจากรถดับเพลิงเทศบาลเมืองหัวหิน โดยจะติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร (Fire Department Connector : FDC) ขนาด 2<sup>1/2</sup> x 2<sup>1/2</sup> x 6 นิ้ว ไว้บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด พร้อม Check Valve เพื่อส่งน้ำดับเพลิงไปตามท่ออื่น</p> <p>- อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล จัดให้มีท่ออื่นภายในอาคารขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 4 นิ้ว จำนวน 1 ท่อ รับน้ำดับเพลิงจากรถดับเพลิงเทศบาลเมืองหัวหิน ซึ่งโครงการจะติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร (Fire Department Connector : FDC) ขนาด 2<sup>1/2</sup> x 2<sup>1/2</sup> x 6 นิ้ว ไว้บริเวณด้านหน้าอาคารหอพักแพทย์และพยาบาล จำนวน 1 ชุด พร้อม Check Valve เพื่อส่งน้ำดับเพลิงไปตามท่ออื่น</p>	<p>Fire Pump ชนิดเครื่องยนต์ดีเซล จำนวน 1 เครื่อง อัตราการสูบ 2.7 ลบ.ม./นาที่ ที่ TDH 75 ม. Jockey Pump จำนวน 1 เครื่อง อัตราการสูบ 0.063 ลบ.ม./นาที่ ที่ TDH 90 ม. เพื่อสูบน้ำดับเพลิงส่งไปยังชั้นต่างๆ ของอาคาร</p> <p>- ติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคารขนาด 2<sup>1/2</sup> x 2<sup>1/2</sup> x 6 นิ้ว พร้อม Check Valve จำนวน 1 ชุด บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล สำหรับรับน้ำดับเพลิงจากเทศบาลเมืองหัวหิน และส่งน้ำไปตามท่ออื่น</p> <p>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</p>		<div><p>Jockey Pump</p></div> <div><p>หัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร</p></div>




ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p><b>2) ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ (FHC)</b></p> <p>โดยมีรายละเอียดการติดตั้งดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณโถงทางเดิน และโถงลิฟต์ ชั้นใต้ดิน - ชั้นที่ 5 รวมทั้งสิ้น 18 ตู้</li> <li>- อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณโถงลิฟต์ ชั้นที่ 1 - ชั้นที่ 8 รวมทั้งสิ้น 8 ตู้ (ชั้นละ 1 ตู้)</li> </ul>	<p>- ติดตั้งตู้เก็บสายดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ไว้บริเวณโถงทางเดินและโถงลิฟต์ รวมทั้งสิ้น 19 ตู้</p>	- ไม่มี	
<p><b>3) ถังดับเพลิงเคมีแบบมือถือชนิด ABC ขนาด 10 ปอนด์</b> โดยจะติดตั้งไว้ในตู้ FHC ทุกตู้</p>	<p>- โครงการใช้ถังดับเพลิงแบบมือถือชนิด ABC โดยจะติดตั้งไว้ทุก 20 ม. ตามจุดต่างๆ ภายในอาคาร รวมทั้งสิ้น 102 ถัง</p>	- ไม่มี	
<p><b>4) เครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ (CO<sub>2</sub>)</b> โดยจะติดตั้งภายในห้องเครื่องไฟฟ้า ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องเครื่องระบบปรับอากาศ ห้องเก็บเวชระเบียน ห้องควบคุม ห้องเครื่องแม่เหล็ก โถงลิฟต์ และโถงบันได</p> <p>จำนวนรวม 33 จุด</p>	<p>- ติดตั้งเครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ภายในห้องเครื่องไฟฟ้า ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องเครื่องระบบปรับอากาศ ห้องเก็บเวชระเบียน โถงลิฟต์ และโถงบันได รวมทั้งสิ้น 62 จุด</p>	- ไม่มี	


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
5) ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System) เป็นระบบท่อเปียกมีน้ำอยู่ในท่อตลอดเวลา ซึ่งสามารถทำงานได้ทันที เมื่อเกิดเพลิงไหม้ โดยสามารถเปิดออกทันทีที่มีความร้อนสูงขึ้นจนถึงอุณหภูมิทำงาน ฉีดน้ำบริเวณที่เกิดเหตุครอบคลุมพื้นที่ 16 ตร.ม./จุด โดยจะติดตั้งไว้บริเวณต่างๆ ทั่วทั้งอาคารโรงพยาบาล จำนวนรวม 754 จุด	- ติดตั้งระบบดับเพลิงอัตโนมัติ ซึ่งสามารถทำงานได้ทันทีเมื่อเกิดเพลิงไหม้และน้ำบริเวณที่เกิดเหตุ ครอบคลุมพื้นที่ 16 ตร.ม./จุด ตามบริเวณต่าง ๆ	- ไม่มี	
6) ลิฟต์ดับเพลิง โครงการจะจัดให้มีลิฟต์ดับเพลิงที่อาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด ซึ่งมีคุณสมบัติตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และแก้ไขเพิ่มเติมตามกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522	- ติดตั้งลิฟต์ดับเพลิงไว้ในอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด โดยมีคุณสมบัติตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และแก้ไขเพิ่มเติมตามกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522	- ไม่มี	
7) หัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร ขนาด $2^{1/2} \times 2^{1/2} \times 6$ นิ้ว จำนวน 2 ชุด (อาคารละ 1 ชุด) ไว้บริเวณด้านหน้าแต่ละอาคารพร้อม Check Valve เพื่อส่งน้ำดับเพลิงไปตามท่ออื่น	- ติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร $2^{1/2} \times 2^{1/2} \times 6$ นิ้ว พร้อม check valve จำนวน 1 ชุด บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล สำหรับรับน้ำดับเพลิงและส่งน้ำไปตามท่ออื่น	- ไม่มี	-
8) ปริมาณน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง จัดให้มีน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงสำหรับอาคารโรงพยาบาล ปริมาณ 116 ลบ.ม. ไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินอาคารโรงพยาบาล	- จัดให้มีน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง บริเวณถังเก็บน้ำใต้ดินอาคารโรงพยาบาล ความจุ 116 ลบ.ม.	- ไม่มี	-




ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p><b>9) บันไดหนีไฟ</b> มีรายละเอียดดังนี้</p> <p><b>9.1) อาคารโรงพยาบาล</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- บันไดหลัก (ST-1) ความกว้าง 1.5 ม.</li></ul> <p>บันไดหนีไฟ (ST-2) ความกว้าง 1 เมตร</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- บันไดหนีไฟ (ST-2) ความกว้าง 1 เมตร</li></ul> <p><b>9.2) อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- บันไดหนีไฟ ST-1 และ ST-2 ความกว้าง 1.6 เมตร</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- ภายในอาคารโรงพยาบาลได้มีการจัดสร้างบันไดหลัก กว้างประมาณ 2.5 ม. และบันไดหนีไฟ กว้างประมาณ 1.5 ม.</li><li>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</li></ul>	- ไม่มี	<div><div><p>บันไดหลัก</p></div><div><p>บันไดหนีไฟ</p></div></div>
<p><b>ระบบเตือนอัคคีภัย</b></p> <p><b>10)แผงควบคุม (Fire Alarm Control Panel : FCP)</b> เป็นศูนย์รวมรับ-ส่งสัญญาณตรวจรับ โดยเมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุที่ติดตั้งไว้บริเวณห้องเครื่อง และห้องช่าง</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- ติดตั้งแผงควบคุม สำหรับเป็นศูนย์รวมรับ-ส่งสัญญาณตรวจรับ โดยเมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุที่ติดตั้งไว้บริเวณห้องเครื่องและห้องช่าง</li></ul>	- ไม่มี	<div><p>แผงควบคุมไฟ</p></div>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p><b>1) เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector)</b> มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>- อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องเครื่องระบบปรับอากาศ ห้องเก็บเวชระเบียน ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องซักกรีด ห้องแก๊สทางการแพทย์ ห้องตรวจ ห้องคลอด ห้องกายภาพบำบัด ห้องสำนักงาน ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ห้องประชุม ห้องพัก ห้องเก็บเครื่องมือ และบริเวณทางเดินทั่วทั้งอาคาร จำนวนรวม 175 จุด</p> <p>- อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องอาหาร ห้องสำนักงาน ห้องออกกำลังกาย ห้องคาราโอเกะ ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องซักกรีด ห้องพัก และบริเวณทางเดินทั่วทั้งอาคาร จำนวนรวม 226 จุด</p>	<p>- ติดตั้งเครื่องตรวจจับควันไว้บริเวณห้องเก็บเวชระเบียน ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องซักกรีด ห้องแก๊สทางการแพทย์ ห้องตรวจ ห้องคลอด ห้องกายภาพบำบัด ห้องสำนักงาน ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ห้องประชุม ห้องพัก ห้องเก็บเครื่องมือ และบริเวณทางเดินทั่วทั้งอาคาร จำนวน 551 จุด</p> <p>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</p>	- ไม่มี	
<p><b>2) เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector)</b> มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>- อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องตรวจ ห้องเก็บของ และห้องน้ำ จำนวนรวม 120 จุด</p> <p>- อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องน้ำและห้องแม่บ้านชั้น 1 จำนวนรวม 3 จุด</p>	<p>- ติดตั้งเครื่องตรวจจับความร้อนบริเวณห้องครัว และห้องเก็บของภายในอาคารโรงพยาบาล จำนวนรวม 26 จุด</p> <p>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</p>	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)



เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3) เครื่องแจ้งเหตุโดยใช่มือติ่งพร้อมลำโพง แจ้งเตือน (Fire Alarm Speaker) มีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณโถง บันได และโถงทางเดิน จำนวนรวม 22 จุด</li><li>- อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล จะติดตั้ง ไว้บริเวณโถงบันได และโถงทางเดิน จำนวนรวม 16 จุด (ชั้น ละ 2 จุด)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- ติดตั้ง Fire Alarm Speaker บริเวณโถงบันได และโถงทางเดินภายในอาคารโรงพยาบาล จำนวน 46 จุด</li><li>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่ โครงการแต่อย่างใด</li></ul>	- ไม่มี	 <p>Fire Alarm Speaker 17/06/65</p>
<p>(2) จัดให้มีจุดรวมคนเบื้องต้นไว้ที่บริเวณพื้นที่ลาน จอดรถทางด้านทิศตะวันตกของอาคารโรงพยาบาล ขนาด พื้นที่ประมาณ 100 ตร.ม. โดย 1 คนใช้พื้นที่ยืนประมาณ 0.25 ตร.ม. ดังนั้น สามารถรองรับจำนวนคนได้ประมาณ 400 คน ซึ่งเพียงพอต่อเจ้าหน้าที่ และผู้ใช้บริการภายในโครงการ จำนวน 360 คน</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- โครงการจัดให้มีจุดรวมพลเบื้องต้นไว้จำนวน 2 จุด ได้แก่ บริเวณทิศตะวันออก (ด้านหน้าอาคาร โรงพยาบาล) และทิศตะวันตก (ลานจอดรถ) ซึ่งสามารถรองรับคนได้อย่างน้อย 400 คน</li><li>- จัดให้มีจุดรวมพลเบื้องต้นจำนวน 2 จุด ได้แก่ บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาลและบริเวณ ลานจอดรถ ซึ่งสามารถรองรับจำนวนคนได้อย่าง เพียงพอ</li></ul>	- ไม่มี	 <p>จุดรวมพลบริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล 27/06/65</p>  <p>จุดรวมพลบริเวณลานจอดรถ 27/06/65</p>



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(3) จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันและเตือน อัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่าการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- โครงการดำเนินการตรวจสอบระบบป้องกัน และเตือนอัคคีภัยเป็นประจำทุกเดือน	- ไม่มี	-
(4) ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่ อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุสามารถใช้ได้ ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันและ เตือนอัคคีภัยในบริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์ เพื่อให้ผู้ที่ อยู่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- ไม่มี	<p>ป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์</p>  <p>27/06/65</p>
(5) จัดทำผังเส้นทางอพยพหนีไฟ ไปยังจุดรวมคน เบื้องต้นติดไว้บริเวณโถงบันไดทุกชั้น	- จัดทำผังเส้นทางอพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล บริเวณโถงบันได ทุกชั้น	- ไม่มี	<p>ผังเส้นทางอพยพหนีไฟ</p>  <p>27/06/65</p>
(6) จัดให้มีการซักซ้อมการอพยพหนีไฟ เป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยประสานให้วิทยากรจากสถานี ดับเพลิงเทศบาลเมืองหัวหินมาฝึกอบรมให้เป็นประจำ	- แผนการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของโครงการในปี 2565 จะดำเนินการในช่วงเดือนกรกฎาคมหรือ เดือนสิงหาคม	- ไม่มี	-
(7) ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าซทางการแพทย์ 2545 อย่างเคร่งครัด	- โครงการปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าซทาง การแพทย์ 2545 ตามมาตรการกำหนด	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(8) ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ อัตราการระบาย อากาศ 400 ลบ.ฟ./นาที่ ที่ความดันสถิต 0.25 นิ้วน้ำ บริเวณห้องเก็บก๊าซที่อยู่ใต้ดิน	- ทำการติดตั้งพัดลมระบายอากาศ อัตราการระบาย อากาศ 200 ลบ.ฟ./นาที่ บริเวณห้องเก็บก๊าซภายใน อาคาร ซึ่งสามารถระบายอากาศได้อย่างเพียงพอ	- ไม่มี	
(9) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ เกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าซทางการแพทย์โดยเฉพาะ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ เกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าซทางการแพทย์โดยเฉพาะซึ่ง มีการอบรมพนักงานอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับมาตรการการ ดูแลระบบก๊าซของโครงการ	- ไม่มี	-
(10) กำหนดให้มีมาตรการดูแลระบบก๊าซของ โครงการดังนี้ 1. ห้ามบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามา ดำเนินการกับท่อบรรจุก๊าซ 2. การเปิด-ปิด และต่อล๊อคท่อบรรจุ ต้อง ปฏิบัติตามวิธีการต่อไปนี้ - ก่อนต่ออุปกรณ์ เช่น ลิ้นหรือข้อต่อ เข้ากับเกลียวท่อบรรจุ ต้องเปิดก๊าซไล่ฝุ่นผงออก เปิดลิ้น ช้าๆ โดยหันมาตรวัดของอุปกรณ์ควบคุมความดันไป ด้านที่ไม่มีคน ผู้เปิดต้องยืนด้านข้าง ห้ามอยู่ด้านหน้า หรือด้านหลัง	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับระบบก๊าซ ทางการแพทย์ทำหน้าที่ดูแลระบบโดยเฉพาะ พร้อมทั้ง ดำเนินการตามมาตรการดูแลระบบก๊าซอย่างเคร่งครัด เพื่อให้ระบบสามารถทำงานได้ดีตลอดเวลา	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>- การต่ออุปกรณ์กับลิ้นท่อบรรจุ ต้องใช้ประแจขนาดพอดีกับแหวน (nut) ไม่ควรใช้ประแจเลื่อนที่ขนาดไม่พอดีเพราะจะทำให้แหวนบิ่นหรือสึกได้ คีมหรือประแจที่ใช้ต้องแน่น ทำจากเหล็กหรือวัสดุที่เหมาะสมที่มีความแข็งแรงพอขันข้อต่อให้แน่น</p> <p>- ค่อยๆ หมุนเกลียวปรับความดันต่ำของอุปกรณ์ควบคุมความดัน จนได้ความดันใช้งานที่เหมาะสม ถ้าใช้อุปกรณ์ควบคุม ความดันอัตโนมัติ (Preset Pressure Regulator) ไม่ต้องปรับความดัน</p> <p>3. ขณะใช้งานท่อบรรจุขนาดเล็ก (ขนาด A B D หรือ E) ต้องยึดท่อบรรจติดกับขาตั้ง หรือราวรัดอย่างมั่นคง เพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่ทำให้เสียหายจากการล้มหรือเลื่อนหลุด</p> <p>4. ต้องตรวจปีที่มีการตรวจสอบสภาพท่อกันให้อายุการใช้งานไม่เกิน 500 ลูกบาศก์เซนติเมตร ต้องตรวจสอบทุก 3 ปี และท่อขนาดใหญ่กว่านี้ต้องตรวจสอบทุก 5 ปี</p> <p>5. เมื่อใช้ก๊าซหมดแล้วต้องปิดลิ้นของท่อบรรจุทุกครั้ง เพื่อป้องกันสิ่งสกปรกปนเปื้อนเข้าไปในท่อ</p> <p>6. ต้องใส่ฝาครอบเพื่อป้องกันลิ้นท่อบรรจุตลอดเวลา ต้องใส่ให้เข้าที่โดยขันให้แน่นด้วยมือจนกว่าจะนำมาใช้งาน</p>			<div>ภายในห้องระบบก๊าซทางการแพทย์</div> 

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>7. ต้องป้องกันท่อบรรจุไม่ให้ถูกกระทบ กระแทกที่อาจทำให้ส่วนประกอบต่างๆ เช่น ลิ้นหรือ อุปกรณ์นรภัยเสียหาย ห้ามวางท่อบรรจุเหล่านี้ใกล้ลิฟต์ ทางขึ้นลงหรือในที่ที่อาจถูกเฉี่ยวชน</p> <p>8. ห้ามกระแทก ลาก กลิ้ง หรือใช้ท่อ บรรจุสำหรับการอื่น เช่น ใช้เป็นลูกกลิ้ง หรือใช้ขนส่งสิ่งของ อื่น แม้ว่าจะเป็นท่อเปล่าก็ตาม</p> <p>9. ห้ามนำวัสดุ เช่น ผ้า มาห่อหุ้มท่อบรรจุ ออกซิเจน เพราะเป็นวัสดุที่ไหม้ไฟได้</p> <p>10. ห้ามนำอุปกรณ์ที่ใช้กับท่อบรรจุ ออกซิเจนไปใช้กับอุปกรณ์อื่น เช่น ข้อต่อ เกสสิว ลิ้น ชุด ควบคุมความดันหรือมาตรวัดเพื่อป้องกันการต่อสลับ ชนิดก๊าซ</p> <p>11. ห้ามดัดแปลงท่อบรรจุหรือลิ้นท่อ บรรจุ เพราะจะทำให้ต่อก๊าซสลับชนิดกันได้</p> <p>12. ห้ามปรับแต่งอุปกรณ์นรภัยแบบ ระบายของท่อบรรจุ เช่น ใช้วัสดุอุดระบายความดัน อย่างถาวร ทำให้ไม่สามารถระบายความดันภายในท่อที่ เกิน อาจเกิดการระเบิดได้</p> <p>13. ห้ามนำอุปกรณ์ที่ชำรุดมาใช้งาน จนกว่าจะซ่อมแซม โดยช่างผู้ชำนาญ หรือเปลี่ยนใหม่</p> <p>14. ห้ามทำให้เกิดประกายไฟใกล้ท่อบรรจุ ห้ามนำเปลวไฟหรือโคมไฟมาสัมผัสโดนลิ้นท่อบรรจุหรือ</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>อุปกรณ์นิรภัย ลื่นทางออกที่มีน้ำแข็งเกาะ ให้ใช้ผ้าชุบน้ำอุ่นละลาย ห้ามใช้น้ำเดือดหรืออุปกรณ์ที่ให้ความร้อนสูง</p> <p>15. ห้ามดัดแปลงเครื่องหมายที่ประทับลงบนท่อบรรจุ ห้ามลอกเครื่องหมายที่ใช้แสดงสิ่งบรรจุภายในท่อบรรจุออกรวมทั้งป้ายที่พิมพ์ลงบนโลหะหรือเครื่องหมายที่ท่อบรรจุ</p> <p>16. ห้ามใช้ออกซิเจนแทนอากาศอัด เพราะเป็นก๊าซช่วยให้ไฟติดและสันเปลือง ท่อบรรจุออกซิเจนต้องใช้ชื้อออกซิเจนการแพทย์ให้ถูกต้อง ไม่ใช่คำว่าอากาศแทนเช่นเดียวกับออกซิเจนเหลวห้ามใช้คำว่าอากาศเหลวแทน</p> <p>17. ห้ามนำก๊าซชนิดอื่นมาผสมในท่อบรรจุออกซิเจน ถ้ามีสิ่งแปลกปลอมเข้าไปในท่อบรรจุหรือลื่นท่อบรรจุ ต้องแจ้งให้ผู้รับผิดชอบทราบทันทีเพื่อนำไปตรวจสอบและกำจัดออก</p> <p>18. ห้ามใช้น้ำมัน และสารไวไฟทุกชนิดเป็นตัวทำความหล่อลื่น อุปกรณ์ควบคุมความดันข้อต่อเกลียวหรือมาตรวัดความดัน</p> <p>19. ห้ามใช้มือ ถุงมือ หรือวัสดุที่เปื้อนน้ำมัน หรือน้ำมันหล่อลื่นจับท่อบรรจุ ถังบรรจุหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>20. การนำออกซิเจนไปใช้กับผู้ป่วย ต้องผ่านอุปกรณ์ควบคุมความดันเสมอ</p> <p>21. ท่อบรรจุที่วางตั้งอยู่ ต้องคล้องโซ่หรือยึดอย่างถูกต้องหรือวางบนล้อเซ็นที่มีที่ยึด</p> <p>22. ห้ามล่ามโซ่หรือยึดท่อบรรจุติดกับอุปกรณ์ที่เคลื่อนที่ได้ เช่น เติง หรือเตียงที่ออกซิเจน</p> <p>23. ห้ามยึดท่อบรรจุติดกับหรือวางใกล้กับเครื่องทำความร้อน ท่อไอน้ำ หรือท่อน้ำความร้อน</p> <p>24. ท่อบรรจุหรือถังบรรจุ ต้องจับด้วยความระมัดระวัง เพื่อป้องกันอันตรายจากความเย็น</p> <p>25. ต้องติดตั้งป้ายห้ามสูบบุหรี่ให้เห็นอย่างชัดเจน</p> <p>26. ต้องมีการป้องกันฝน แสงแดด และความชื้นจากพื้นมีการระบายมีการระบายอากาศพอเพียง ไม่อับทึบ ผงงกัน พื้นเพดาน หลังคาประตู ชัน และที่ยึดต้องทำจากวัสดุที่ไม่ติดไฟหรือทนไฟอย่างน้อย 1 ซม.</p> <p>27. ให้เก็บท่อบรรจุเต็ม และท่อบรรจุเปล่ารวมในสถานที่เดียวกัน โดยแยกกลุ่มและติดป้ายแสดงให้เห็นชัดเจน จัดเรียงให้สามารถใช้งานได้ตามลำดับที่รับมาจากผู้จำหน่าย</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>28. ห้ามเก็บรวบรวมกับก๊าซไวไฟ วัสดุไวไฟ หรือติดไฟได้ แต่เก็บรวบรวมกับก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟได้</p> <p>29. ต้องแยกห้องระบบจ่ายก๊าซ หรือที่เก็บท่อบรรจุ ออกจากห้องเครื่องผลิตอากาศอัดและเครื่องผลิตสุญญากาศ เพื่อป้องกันไฟไหม้ และป้องกันไม่ให้ก๊าซที่ออกจากลิ้นระบายของท่อบรรจุไปปนกับอากาศที่เข้าสู่เครื่องผลิต ห้องเครื่องผลิตอากาศอัดต้องระบายอากาศเพียงพอ และไม่ให้อากาศที่ดูดเข้าไปใช้งานถูกปนเปื้อนจากก๊าซที่ขับออกจากเครื่องผลิตสุญญากาศ</p> <p>30. ห้ามติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า สายไฟฟ้าแรงสูงและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ทำให้เกิดประกายไฟใกล้ระบบจ่ายก๊าซ สวิตช์หรือเต้าเสียบภายในห้องต้องสูงจากพื้น 1.5 ม. ขึ้นไป เพื่อหลีกเลี่ยงการกระแทก</p> <p>31. ห้ามนำวัสดุที่จุดติดไฟง่ายหรือไม่ผ่านการรับรองมาใช้กับออกซิเจน</p> <p>32. ต้องก่อสร้างอย่างมั่นคง ใช้วัสดุเหมาะสมกับก๊าซและความดันใช้งาน ทางออกกับข้อต่อและข้อต่อลิ้นบรรจุ ต้องไม่สามารถสลับชนิดกันได้ ส่วนต่อระหว่างท่อบรรจุกับชุดจ่ายก๊าซต้องเป็นเส้นท่อที่การยึดหยุ่นตัวได้ ขณะเปลี่ยนท่อบรรจุป้องกันการชำรุดจุด</p>			




ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>เติมออกซิเจนเหลวต้องอยู่บริเวณที่รถบรรทุกออกซิเจน เข้าได้ตลอดเวลา</p> <p>33. ห้ามใช้น้ำมัน สารอินทรีย์หล่อลื่น ยาง และวัสดุที่เป็นอินทรีย์สารสัมผัสกับออกซิเจน และ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องทุกชนิด เพื่อป้องกันไฟไหม้</p> <p>34. บุคคลที่ทำหน้าที่ขนส่งอุปกรณ์ต้อง ผ่านการฝึกอบรมอย่างถูกต้อง</p> <p>35. ท่อบรรจุขนาดใหญ่ (ขนาดใหญ่กว่า E ขึ้นไป) และภาชนะบรรจุที่เป็นถังที่มีน้ำหนักมากกว่า 45.5 กิโลกรัม ต้องขนถ่ายโดยใช้รถเข็นอย่างถูกต้อง</p> <p>36. ต้องมีการวางแผนและสามารถรองรับ สถานการณ์ที่ก๊าซทางการแพทย์ขัดข้องทั้งระบบ</p> <p>37. ห้ามต่อสายดินของระบบไฟฟ้า หรือ ของอุปกรณ์ใดๆ เข้ากับระบบเส้นท่อก๊าซทางการแพทย์</p> <p>38. ต้องกำหนดแผนการบำรุงรักษา ตาม คู่มือของกระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานผลิตภัณฑ์ อุตสาหกรรม</p> <p>39. เมื่อมีการปรับเปลี่ยนระบบ ต้อง ตรวจสอบส่วนปลายทางต่อการปรับเปลี่ยนทุกครั้ง ก่อน ใช้งาน</p> <p>40. ต้องตรวจสอบสัญญาณเตือนทั้งเสียง</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
และแสงตามกำหนดที่เหมาะสม  41. เมื่อติดตั้งระบบก๊าซใหม่ ต่อเติมหรือ ซ่อมแซม ต้องทดสอบระบบก่อนเริ่มใช้งาน โดยต้อง ตรวจสอบทุกส่วนประกอบตั้งแต่แหล่งจ่ายก๊าซถึงทาง เปิดออกเพื่อใช้งาน และบันทึกผลการตรวจสอบเป็น หลักฐาน ผู้ทำการตรวจสอบขณะติดตั้งคือ ช่างผู้ควบคุม งานและผู้ติดต่อ ต่อจากนั้นให้ตรวจสอบการติดตั้งครั้ง สุดท้าย โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบก๊าซทางการแพทย์อีก ครั้งหนึ่ง			
<b>3.8 ระบบปรับอากาศ และระบบระบายอากาศ</b>  1) ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรม อนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิจิโอเนลลาใน หอผึ่งเย็นของอาคาร	- โครงการได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรม อนามัย เรื่องข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิจิโอเนลลาในหอ ผึ่งเย็นของอาคาร อย่างเคร่งครัด	- ไม่มี	-
2) ดูแลตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้ระบายอากาศ ให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ โดยตรวจสอบช่องเปิด ต่างๆ มิให้มีสิ่งกีดขวางกั้นการระบายอากาศ	- โครงการดำเนินการตรวจสอบอุปกรณ์ระบายอากาศ และช่องเปิดต่างๆ อย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีสภาพการใช้ งานได้ดีตลอดเวลา	- ไม่มี	-
3) ติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทั้งไว้ภายใน บริเวณที่จอดรถให้สามารถสังเกตเห็นได้อย่างชัดเจนและ ทั่วถึง	- ดำเนินการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” ภายใน บริเวณลานจอดรถที่สามารถสังเกตเห็นได้อย่างชัดเจนและ ทั่วถึง	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
4) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้ได้มากที่สุด บริเวณชั้นล่าง โดยมีพื้นที่สีเขียวรวมทั้งหมด 1,989 ตร.ม.	- ปัจจุบันโครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวประมาณ 2,736 ตร.ม.	- ไม่มี	-
5) ออกแบบระบบระบายอากาศภายในห้องต่างๆ ของอาคารโรงพยาบาลให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 หมวด 2 ระบบระบายอากาศ ระบบไฟฟ้าและระบบป้องกันเพลิงไหม้	- โครงการกำหนดให้ดำเนินการออกแบบระบบระบายอากาศภายในห้องต่างๆ ของอาคารโรงพยาบาลให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 หมวด 2 ระบบระบายอากาศ ระบบไฟฟ้าและระบบป้องกันเพลิงไหม้	- ไม่มี	-
<b>3.9 การจราจร</b> 1) ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทางและป้ายต่างๆ บริเวณโครงการให้ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่เพื่อให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	- โครงการได้ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นถนนและป้ายเตือนต่างๆ เพื่อความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการและพนักงาน	- ไม่มี	




ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
2) จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัย คอย อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออก โครงการ โดยเน้นให้รถสามารถเข้าโครงการได้อย่าง สะดวกและรวดเร็ว	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยทำหน้าที่อำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการในการให้รถเข้า-ออกโครงการ ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	- ไม่มี	
3) ติดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทาง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ที่สามารถมองเห็นได้อย่าง ชัดเจน และอยู่ในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ ทัน เพื่อให้สามารถเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัย	- จัดให้มีป้ายชื่อโครงการ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ซึ่งสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	- ไม่มี	
4) จัดทำคันชะลอความเร็วบนถนนภายใน โครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดการเดินรถที่ ใช้ความเร็วไม่เหมาะสมอันเป็นสาเหตุของปัญหา การจราจรและอุบัติเหตุ	- ดำเนินการจัดทำคันชะลอความเร็วบนถนนภายใน โครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดความเร็วของ รถและป้องกันอุบัติเหตุอาจเกิดขึ้น	- ไม่มี	


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
5) ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออก โครงการ ให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออก โครงการได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	- มีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่าง บริเวณทางเข้า-ออก โครงการให้สามารถมองเห็นรถที่เข้า-ออก ได้อย่าง ชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	- ไม่มี	
6) ห้ามไม่ให้มีการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออก โครงการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่ กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ	- โครงการได้มีการจัดเตรียมที่สำหรับจอดรถไว้อย่าง เพียงพอ ในบริเวณที่ไม่กีดขวางการจราจรของที่เข้า- ออกแต่อย่างใด	- ไม่มี	-
7) จัดให้มีที่จอดรถ จำนวน 277 คัน ซึ่ง เพียงพอตามที่กฎหมายต้องการที่จอดรถ (80 คัน)	- มีที่จอดรถของโครงการสามารถจอดรถได้จำนวน 192 คัน ซึ่งเพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด	- ไม่มี	
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สาธารณสุข ดำเนินการตามมาตรการด้านกายภาพ ชีวภาพ และ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด เพื่อ ป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพ	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการด้านกายภาพ ชีวภาพ และ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด เพื่อ ป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพ	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p><b>4.2 ทศนิยมภาพ</b></p> <p>1) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวทั้งหมดอยู่ที่ชั้นที่ 1 ขนาดพื้นที่ประมาณ 1,989 ตร.ม. คิดเป็นอัตราส่วนพื้นที่สีเขียวต่อผู้พักอาศัย 6.2 ตร.ม./คน โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นประมาณ 1,459 ตร.ม. ซึ่งพันธุ์ไม้ที่จะนำมาปลูก ได้แก่ อินทนิลน้ำ โมก ปีบ ราชพฤกษ์ แคนา หมากเขียว มะพร้าว มะฮอกกานีใบเล็ก แก้ว หางนกยูง ฝรั่ง กระดุมทองเลื้อย ชุ่มกระต่ายเขียว คริสติน่าร์ ขาไก่ ต่าง หูกระจง จั๋งญี่ปุ่น เดหลีใบกล้วย หนวดปลาชุก หนวดปลาหมึก รสสุคนธ์ และหญ้านวลน้อย เป็นต้น</p>	<p>- ปัจจุบันโครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวประมาณ 2,736 ตร.ม. ซึ่งมีการปลูกต้นไม้ เช่น ต้นป๊อบ มะพร้าว เป็นต้น</p>	<p>- ไม่มี</p>	<div><p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหลังอาคาร</p><p>พื้นที่สีเขียวภายในโครงการ</p><p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหน้าโครงการ</p></div>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			 <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหน้าโครงการ</p>
2) เลือกใช้โทนสีที่เย็นสบายตา และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบด้านทัศนียภาพมากนัก	- มีการทาสีผนังอาคารโรงพยาบาลเป็นสีขาว เพื่อให้เกิดความรู้สึกเย็นสบายตา และป้องกันผลกระทบด้านทัศนียภาพ	- ไม่มี	-
3) ดูแลสภาพพื้นที่สีเขียวของโครงการให้สวยงาม และมีความสมบูรณ์อยู่ตลอดเวลา	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลสภาพพื้นที่สีเขียว ของโครงการให้สวยงามอยู่ตลอดเวลาเพื่อทัศนียภาพที่สวยงาม	- ไม่มี	-
4) ควบคุมดูแลการใช้ประโยชน์อาคารของผู้พักอาศัยภายในโครงการ และพนักงานมิให้เกิดทัศนียภาพที่ไม่ดีต่อผู้พบเห็น	- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ซึ่งเป็นอาคารสำหรับพักอาศัยภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.2-1 ผลการดำเนินการตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
1. ตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งก่อนการบำบัด บริเวณบ่อ แยกกากของระบบบำบัดน้ำเสีย เดือนละ 1 ครั้ง พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่ pH BOD SS Oil&Grease Sulfide TKN และ Total Coliform	- โครงการได้ทำการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้ง เบื้องต้นก่อนการบำบัดคุณภาพเป็นประจำทุกวัน ดัง <b>เอกสารแนบ 8</b> และทำการตรวจวิเคราะห์โดยบริษัท สยาม เอ็นไอรอนเมน เซอร์วิส จำกัด ทุก 3 เดือน	- ให้ทางโครงการดำเนินการตรวจ วิเคราะห์น้ำทิ้งก่อนการบำบัดทุกเดือน	-
2. คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด บริเวณบ่อเก็บน้ำ ของระบบบำบัดน้ำเสีย เดือนละ 1 ครั้ง พารามิเตอร์ที่ ตรวจวัด ได้แก่ pH BOD SS Oil&Grease Sulfide TKN Total Coliform และ Residual Chlorine	- ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบ บำบัดน้ำเสีย ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565 พบว่า ส่วนใหญ่ดัชนีตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์ มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก ตามมาตรฐาน ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการ ระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (พ.ศ.2548) ยกเว้นค่าบีโอดี ในเดือนมีนาคม 2565 มีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน แต่อย่างไรก็ตามน้ำที่ผ่าน การบำบัดแล้วโครงการไม่ได้ปล่อยน้ำออกนอกพื้นที่ โครงการ โดยทางโครงการได้นำน้ำที่ผ่านการบำบัด แล้วไปรดน้ำต้นไม้	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
3. คุณภาพน้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็น เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบในอ่างรองรับและอ่างน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็น พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่ pH Total Coliform Residual Chlorine และเชื้อลี้จิโอเนลลา โดยตรวจวัดทุก ๆ 6 เดือน	<p>- โครงการทำการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็น โดยทำการเก็บตัวอย่างน้ำบริเวณอ่างรองรับน้ำ (น้ำเข้า) และบริเวณอ่างน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็น (น้ำออก) ทุก 3 เดือน พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด คือ เชื้อลี้จิโอเนลลา</p> <p>- ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็นบริเวณอ่างรองรับน้ำ (น้ำเข้า) และบริเวณอ่างน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็น (น้ำออก) ในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2565 และวันที่ 5 พฤษภาคม 2565 พบว่าตรวจวัดไม่พบเชื้อลี้จิโอเนลลา จึงสรุปได้ว่าโครงการมีการดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบผึ่งเย็นอย่างถูกต้องตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544</p>	<p>- ปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลี้จิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544</p>	-
4. ตรวจสอบการแตกหรือรั่วซึมบริเวณท่อประปาเดือนละ 1 ครั้ง	<p>- มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบเส้นท่อประปาเป็นประจำทุกเดือน หากพบว่าเกิดการชำรุด รั่วซึม จะดำเนินการบำรุงรักษาทันที เอกสารการตรวจสอบระบบเส้นท่อประปา แสดงดังเอกสารแนบ 6</p>	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
5. ตรวจสอบปริมาณมูลฝอยตกค้างและความสะอาดบริเวณห้องพักมูลฝอยในแต่ละชั้นและห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	- มีพนักงานทำความสะอาดและจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการไปรวบรวมไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อรอรถเก็บขนมูลฝอยมาจัดเก็บไปกำจัดต่อไป ทั้งนี้ไม่พบปัญหาขยะตกค้างภายในโครงการ - มีการบันทึกปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นภายในโครงการเป็นประจำทุกครั้ง รายละเอียดดังเอกสารแนบ 8	- ไม่มี	-
6. ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ดังนี้ 1) ตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัยทุก 3 เดือน ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน 2) ตรวจสอบระบบจ่ายไฟฟ้าสำรองทุก 3 เดือน ให้มีแบตเตอรี่สำรองอยู่ตลอดเวลา และมีสภาพพร้อมใช้งาน 3) ป้ายและเครื่องหมายแสดงการหนีไฟ และแผนผังเส้นทางหนีไฟ ทุก 3 เดือน ให้มีสภาพดีมองเห็นชัดเจนและไม่ลบเลือน 4) อุปกรณ์ดับเพลิง ได้แก่ - เครื่องสูบน้ำดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหิ้วได้ ทุก 3 เดือน ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมทั้งตรวจสอบอายุการใช้งาน	- มีการตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย ระบบจ่ายไฟฟ้า ป้ายและเครื่องหมายแสดงการหนีไฟ แผนผังเส้นทางหนีไฟ อุปกรณ์ดับเพลิง บันไดหนีไฟและเส้นทางในการหนีไฟ ให้มีสภาพการใช้งานได้ดีเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง หากพบว่ามีชำรุดเสียหายจะดำเนินการบำรุงรักษาทันที เอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย แสดงดังเอกสารแนบ 9	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<ul style="list-style-type: none"> <li>- หัวรับน้ำดับเพลิง ทุก 3 เดือน ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน และเข้าถึงได้สะดวก</li> <li>- สายฉีดน้ำดับเพลิงและตู้เก็บสายฉีด (FHC) เดือนละ 1 ครั้ง ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน</li> <li>- บันไดหนีไฟและเส้นทางในการหนีไฟ เดือนละ 1 ครั้ง ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน</li> </ul>			
7. ระบบระบายอากาศ บริเวณช่องระบายอากาศธรรมชาติ เช่น หน้าต่างและประตู โดยห้ามมีวัตถุหรือสิ่งกีดขวาง	- โครงการดำเนินการตรวจสอบอุปกรณ์ระบายอากาศและช่องเปิดต่างๆ อย่างต่อเนื่องให้มีสภาพการใช้งานได้ดีตลอดเวลาและเพื่อไม่ให้มีสิ่งกีดขวางการระบายอากาศ	- ไม่มี	-
8. คุณภาพชีวิตและความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ โดยประเมินเรื่องราวร้องทุกข์ ข้อเสนอแนะ และข้อคิดเห็นของผู้มาใช้บริการ	- ที่ผ่านมาโครงการยังไม่ได้รับเรื่องราวร้องทุกข์จากผู้มาใช้บริการแต่อย่างใด หากมีผู้ร้องทุกข์โครงการยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไข	- ไม่มี	-