

บทที่ 2

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 การดำเนินการ

สำหรับการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะดำเนินการระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565 โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด ทางโรงพยาบาลได้ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียดการดำเนินโครงการในปัจจุบันที่เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมจากที่เสนอไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ และตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนด โดยวิธี Walk-Through Survey

2.2 ผลการดำเนินการ

จากการตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะดำเนินการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2565 ที่ผ่านมาสามารถสรุปผลการปฏิบัติได้ดังรายละเอียดในตารางที่ 2.2-1 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ตรวจสอบ :

คุณธารินทร์ หิมะทองคำ

คุณอรรณพ บุญเสริมศิริ

คุณนันทวัน มานะจิตต์

คุณนิภาพร ศรีวงศ์มงคล

รองผู้อำนวยการสายงานปฏิบัติการ

หัวหน้าแผนกซ่อมบำรุง

หัวหน้าแผนกอาคารสถานที่และความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของกฎบัตรมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข	หมายเหตุ
1. ทรัพยากรกายภาพ				
1.1 สภาพภูมิประเทศ	- จัดให้มีการดูแลต้นไม้ หรือพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการได้จัดให้มีพนักงานสวนดูแลพื้นที่สีเขียว โดยมีگردดูแลต้นไม้พื้นที่สีเขียวภายในโครงการ	-	รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคาร
1.2 ดินและการชะล้าง	- ปกคลุมไม่จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันน้ำให้พังทะลาย	- โครงการมีพื้นที่สีเขียวพื้นที่โล่งว่าง ได้แก่ ไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม เพื่อให้พืชช่วยยึดหน้าดินและเพื่อป้องกัน การชะล้างพังทลายของดินซึ่งทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้	-	รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคาร
1.3 คุณภาพอากาศ	- จัดการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของจราจรและช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- โครงการได้จัดการจราจร ทั้งภายในและภายนอกโครงการ รวมถึงเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยดูแลการเข้า-ออก ของรถที่เข้ามาอย่างชัดเจน เช่น บ้ายทางเข้า-ออกโครงการ บ้ายที่จอดรถ บ้ายจอดรถรับ-ส่งที่มีครีกรักเพื่ออำนวยความสะดวก ให้สำหรับผู้ใช้ชี และ เพื่อลดผลกระทบด้านจราจรติดขัด	-	รูปที่ 2-2 บ้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ
1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน	- จำกัดความเร็ว ขณะแล่นเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ไม่มีความเร็วไม่เกิน 30	-โครงการมีการกำหนดให้มีสัญญาณจราจรที่ใช้ในการควบคุมความเร็วของรถภายในพื้นที่ เช่น บ้ายจำกัดความเร็ว และสัญญาณเตือน เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น การจราจรในพื้นที่โครงการ รวมถึงการฟังกระจายของฝุ่นละอองบนผิวถนน ซึ่งทางโครงการได้	-	รูปที่ 2-2 บ้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ
1.5 ทรัพยากรน้ำ	- ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลประเภท ก. ก่อนระบายน้ำทิ้งสู่ท่อระบายน้ำ ของกรุงเทพมหานคร	- มีระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Activated Sludge ความสามารถในการบำบัดสูงสุด 230 ลบ.ม./วัน โดยปัจจุบันมีการบำบัดน้ำเสีย เฉลี่ยประมาณ 200 ลบ.ม./วัน	-	รูปที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร 2
2. ทรัพยากรชีวภาพ	- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อการทำลายสิ่งแวดลอมทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน คุณภาพน้ำและ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด	-	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์มนุษย์				
3.1 การใช้น้ำ	- รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	- มีการรณรงค์ปริมาณการใช้น้ำประจำวัน ทำให้ทราบปริมาณการใช้ต่อวันและสามารถวางแผนการลดการใช้น้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	ภาคผนวก ข 7 แบบบันทึกปริมาณการใช้น้ำประจำวันและไฟฟ้าของโรงพยาบาล
	- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการ โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้และชำนาญ		

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและปัญหา	หมายเหตุ
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	<p>อยู่เสมอ หากพบว่ามีกรชำรุดให้รีบแก้ไขทันที</p> <p>- จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียระบบ Activated Sludge และดูแลรักษา ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบและประะเมินประสิทธิภาพ ของระบบฯ (ภาพที่ 1 (1)) เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพน้ำที่ส่งออกจาก ระบบบำบัดมีค่าความสกปรก สาธารณะของกรุงเทพมหานคร บริเวณถนนซอยและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายให้โครงการดำเนินการแก้ไขทันที โดยประสานงานกับผู้ออกแบบระบบและติดตั้ง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การตรวจสอบและดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีเป็นประจำวัน ในกรณีพบปัญหาจะมีการแก้ไขอย่างเร่งด่วน - โครงการได้จัดทำสรุปการใช้น้ำประปารายเดือน โดยแบ่งตามอาคาร เพื่อวิเคราะห์แนวโน้มปริมาณการใช้น้ำประปาในแต่ละเดือนจากการตรวจสอบระบบเส้นท่อประปาในอาคาร อยู่ในสภาพปกติ ไม่พบการรั่วซึมในกรณีที่มีการชำระระบบท่อประปาแผนกซ่อมบำรุงอาคารจะดำเนินการแก้ไขซ่อมแซมทันที อย่างไรก็ตามฝ่ายอาคารมีการบำรุงรักษาอุปกรณ์ระบบประปา สุขาภิบาลให้มีสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ เช่น มีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของปั๊มน้ำ - มีระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Activated Sludge ความสามารถในการบำบัดสูงสุด 230 ลบ.ม./วัน โดยปัจจุบันมีการบำบัดน้ำเสียเฉลี่ยประมาณ 200 ลบ.ม./วัน โครงการมีการตรวจวัดคุณภาพ น้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดเป็นประจำทุกวันเดือนโดยมีค่าความสกปรก (BOD) ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565 ไม่เกิน 20 มก./ล ก่อนปล่อยลงสู่ท่อระบายน้ำ - โครงการมีการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียและน้ำทิ้งเป็นประจำทุกเดือนและจัดให้มีเจ้าหน้าที่ ที่มีความรู้ ความชำนาญ ในการดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย โครงการมีการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียและน้ำทิ้งเป็นประจำทุกเดือนและจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญในการดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียและตรวจดูการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสียและเมื่อพบปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียจะมีการประสานงานผู้ออกแบบระบบทันที โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านระบบฯ ก่อนระบายออกนอกโครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Fecal Coliform และ Oil & Grease พบว่าผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2564 ค่าบีโอดีมีค่าอยู่ในช่วง <2.0-2.1 มิลลิกรัมต่อลิตร ปริมาณของแข็งแขวนลอยทั้งหมด มีค่าอยู่ใน ช่วง <5.0-19.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ปริมาณสารของแข็งละลายน้ำทั้งหมด มีค่าอยู่ในช่วง 173 - 463 มิลลิกรัมต่อลิตร ปริมาณของแข็งละลายทั้งหมด (น้ำประปา) มีค่าอยู่ในช่วง 188-512 มิลลิกรัมต่อลิตร ปริมาณน้ำดื่มและไขมันมีค่าอยู่ในช่วง <5.0-4.4 มิลลิกรัมต่อลิตร 	-	<p>รูปที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร 2</p> <p>ภาคผนวก ค ใบรายงานผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง (เดือนมกราคม-มิถุนายน 65)</p>
	<p>- จัดให้มีการติดกากไขมันออกจากบ่อตกไขมันทุกๆ 1 สัปดาห์ซึ่งรวมกับขยะเปียก</p>	<p>- ทางโครงการมีการจัดพนักงานที่ดำเนินการตรวจสอบถังตกไขมันและทำความสะอาดเป็น ประจำอย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์โดยหากไขมันทั้งหมดจะถูกนำไปเก็บรวบรวมไว้ในห้องพักผู้ผล่ฝอยเพื่อส่งไปกำจัดในขั้นตอนต่อไป ซึ่งทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้</p>	-	

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ปัญหา	หมายเหตุ
	<p>- จัดให้มีการสูบลากตะกอนส่วนเกินออกจากบ่อกรอง 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างเหมาะสม เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดและส่วนจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น</p> <p>- จัดทำท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสียเป็นท่อ ขนาด 4 นิ้ว ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากกระบบบำบัดน้ำเสีย(ภาพที่ 1(3)ที่ติดตั้งแล้วจะเชื่อมต่อออกไปยังห้องท่อรวม(ภาพที่ 1 (4)) ระบายอากาศออกทางดาดฟ้าโดยภายในบ่อจะมีท่อระบายอากาศขนาด 3 นิ้ว</p> <p>- เชื่อมต่อภายในแต่ละบ่อบำบัดน้ำเสียเพื่อระบายอากาศและกลิ่นไปยังท่อระบายอากาศหลักอีกที่หนึ่งจัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำอาคารคอย ดูแลตรวจสอบบำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการเพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญทั้งจาก ระบบเส้นท่อระบายน้ำเสีย แม้หลักกำเนิดน้ำเสียการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบลากตะกอนออกจากบ่อกรองและการระบายกลิ่น</p> <p>- ไม่ทำการเติมคลอรีนในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้ว เพื่อลดอันตรายจากสารประกอบคลอรีนที่เป็นพิษที่จะมีผลต่อสิ่งแวดล้อม</p> <p>- รณรงค์ให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ</p> <p>- จัดให้มีบ่อน้ำวน้ำบริเวณใต้ถนนบริเวณก่อนระบายลงท่อสาธารณะของกรุงเทพมหานคร ถนนซอยบ้านกล้วย ขนาด 4x4x2.4 เมตร (ระยะกักเก็บ 1.5 เมตร) จำนวน 1 บ่อ เพื่อหน่วงน้ำและควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำ เดิม (ภาพที่ 2) โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">• ช่วงภาวะปกติ ทำการสูบน้ำทิ้งออกจากบ่อน้ำวน้ำเมื่อระดับน้ำถึงเกินระดับ -1.30 เมตร และหยุดทำงานเมื่อระดับน้ำอยู่ที่ ระดับ -2.80 เมตร ใช้เวลาในการสูบลประมาณ 2 ชั่วโมง/ครั้ง• ในช่วงภาวะฝนตก น้ำในบ่อน้ำวน้ำจะกักเก็บได้ถึงระดับประมาณ	<p>- ปัจจุบันไม่พบปัญหาจากตะกอนส่วนเกิน ในกรณีที่มีกากตะกอนส่วนเกิน โครงการจะดำเนินการสูบลไปกำจัด</p> <p>- เครื่องเติมอากาศของโครงการมี จำนวน 2 ชุด โดยมีการเปิดเครื่องสลับการทำงานตามแผนการพร้อมทั้งมีแผนการ บำรุงรักษา มีการตรวจเช็คทุก 3 เดือน จัดให้มีการบำรุงรักษาเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมใช้งานอยู่เสมอ และได้จัดทำประวัติการบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือ/อุปกรณ์ของระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>-ในรอบเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565 ยังไม่เคยได้รับการร้องเรียนเรื่องกลิ่นจากบ่อบำบัดน้ำเสีย ซึ่งมีท่อเชื่อมต่อออกทางช่องรวมเพื่อระบายอากาศ</p> <p>- โครงการให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญในการดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำ เสียและตรวจดูการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและการจัดการสูบลากตะกอน</p> <p>- โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการโดยไม่เติมคลอรีนน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้ว</p> <p>- เนื่องจากอาคารมีการเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์โดยมิได้มีห้องพักผู้ป่วย เป็นเพียงแต่อาคาร สำนักงานคลินิกเฉพาะทางซึ่งรับคนไข้ OPD ผู้ใช้ประโยชน์อาคารส่วนใหญ่จึงเป็นพนักงาน โดยทางโครงการมีนโยบายรณรงค์ให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดในห้องพักและบริเวณจุดใช้น้ำ จากการตรวจสอบอย่างละเอียดพบว่า โครงการได้จัดให้มีบ่อน้ำวน้ำด้านที่ใต้สะพานใต้โรงรถ 2 อย่างครบถ้วน และในรอบปี 2563 ลักษณะการระบายน้ำภายในพื้นที่โครงการทั้งในช่วงภาวะ ปกติและช่วงฤดูฝนไม่พบปัญหาน้ำท่วมซึ่งในพื้นที่และบริเวณโดยรอบแต่อย่างใด</p> <p>- โครงการเมื่อสูบลน้ำ จำนวน 2 เครื่อง ภายในบ่อหน่วงน้ำ จำนวน 2 เครื่อง เพื่อสูบลน้ำออกจาก บ่อน้ำวน้ำทั้งช่วงปกติ (เฉพาะน้ำทิ้ง) ช่วงฝนตก และช่วงหลังฝนหยุดตก</p> <p>- จัดให้มีการทำความสะอาด และลอกท่อระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิด</p>	<p>รูปที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร 2</p> <p>รูปที่ 2-4 ป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในอาคาร</p> <p>รูปที่ 2-5 บ่อน้ำวน้ำของโครงการ</p>	
3.3 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม			-	รูปที่ 2-4 ป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในอาคาร

รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและปัญหา	หมายเหตุ
3.4 การจัดการขยะ	<p>มาตราการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>- 0.80 เมตร โดยปีนี้จะเริ่มทำงานเมื่อระดับน้ำ เเกินระดับ -1.30 เมตร และใช้เวลาในการสูบน้ำฝนและน้ำทิ้งออกจากบ่อชั่วคราวประมาณ 2.87 ชั่วโมง</p> <p>● ในช่วงฝนหยุดตก น้ำฝนและน้ำทิ้งจะค่อยๆ ถูกสูบระบายออก เช่นเดียวกับช่วงภาวะปกติและช่วงฝนตก</p> <p>- จัดให้มีเครื่องสูบน้ำ ขนาด 0.01 ลูกบาศก์เมตร/วินาที หรือ 36 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง ภายนอกบ่อน้ำจำนวน 2 เครื่อง เพื่อสูบน้ำออกจากบ่อ หรือน้ำที่ทิ้งช่วงปกติ (เฉพาะน้ำทิ้ง) ช่วงฝนตก และช่วงหลังฝนหยุดตก</p> <p>- จัดให้มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการอย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือน</p> <p>1. การรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดขยะ</p> <p>(1) ขยะทั่วไป : จัดให้มีถังรองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมถังในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่ง เพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทขยะมูลฝอย โดยมีถังวางถังขยะทั่วไป ดังนี้</p> <p>1) ห้องพักผู้ป่วยจัดให้มีถังขยะขนาด 5 ลิตร จำนวน 2 ถัง แยกเป็นถังขยะเปียกและแห้งอย่างละ 1 ถัง</p> <p>2) ห้องศูนย์บริการตรวจรักษาพยาบาล ชั้น 18-23 ห้องพักแพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่ ชั้น 24-25 โถงพักคอยชั้นที่ 1 จัดให้ถังขยะ ขนาด 25 ลิตร จำนวน 2 ถัง/ห้อง (แยกถังขยะเปียกและแห้ง อย่างละ 1 ถัง)</p> <p>3) ห้องครัว จัดให้มีถังขยะเปียก ขนาด 100 ลิตร จำนวน 2 ถัง และถังขยะแห้ง ขนาด 50 ลิตร 1 ถัง</p> <p>4) ห้องน้ำ และห้องน้าย่อยในชั้นต่างๆ จัดให้มีถังขยะ ขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง และห้องน้ารวม จัดให้มีถังขยะขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือ จำนวน 1 ถัง</p> <p>5) จัดให้มีถังขยะสแกนเลส จำนวน 1 ถัง ใช้สำหรับทิ้งขยะชิ้นเล็ก ๆ บริเวณหน้าโถงลิฟท์ของแต่ละชั้น ขนาด 10 ลิตร</p> <p>(2) มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ต้องมีพลาสติกสีแดงรองรับขยะติดเชื้อ สวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีฉลากเตือนบนถุง "ขยะติดเชื้อ" การบรรจุจะบรรจุประมาณ 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังขยะติดเชื้อ ดังนี้</p>	<p>การสะสม ของตะกอนดินซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันและเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำทั้งนี้ทางโครงการ การติดตั้งตะแกรงดักขยะ ก่อนเข้าสู่บ่อน้ำ เพื่อป้องกันการเสียหายของเครื่องสูบน้ำ</p>	-	รูปที่ 2-7 ถึงมูลฝอยแยกประเภท
		<p>ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการจัดการจัดเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีเปิดมิตชิด หรือมีป้ายระบุประเภทขยะไว้ตรงจุดบริการ และพื้นที่พาดิษัย ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องฟั้มมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน</p> <p>- มีการดำเนินการโดยจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีพลาสติกสีแดงสอดสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง และมีฉลากเตือน "ขยะติดเชื้อ" ติดอยู่บนภาชนะอย่างชัดเจนและในการบรรจุบรรจุขยะ ประมาณ 3/4 ของถุงและมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้งก่อนการเก็บรวบรวมและเคลื่อนย้าย ซึ่งใช้รถเข็นสำหรับการลำเลียง ไปยังบริเวณห้องพักขยะติดเชื้อ</p>	<p>- มีการเปลี่ยนแปลงการใช้งานอาคาร โดยในปัจจุบันไม่มี</p>	ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องการทำความสะอาดรูปที่ 2-9 ถึงขยะติดเชื้อ

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ปัญหา	หมายเหตุ
	<p>1) บริเวณส่วนท การรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ชั้นที่ 10-17 ห้องศุภยบริการตรวจรักษาพยาบาลชั้นที่ 18-23 มีถึงขยะ ขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 ถัง/ชั้น</p> <p>2) รอลชิ้นที่ใช้ในการรักษาพยาบาลให้ถึงขยะติดชื่อขนาด 1 ลิตร ติดประจําไว้ที่รอก จำนวน 1 ถัง/คัน และเก็บขนทุกวัน</p> <p>(3) ให้มีการแยกจัดการขยะติดชื่อแบบมีคมและไม่มีคม ดังนี้</p> <p>1) ขยะติดชื่อแบบมีคม</p> <p>- ให้ใช้ภาชนะรองรับแบบกล่องหรือถังที่แข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิดหรือภาชนะรองรับเฉพาะเป็นถึงขยะติดชื่อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ชั้น</p> <p>- เมื่อบรรจุในปริมาณ 2/3 ของภาชนะแบบถัง หรือ 3/4 ของภาชนะแบบกล่อง ให้ปิดฝักให้เรียบร้อย พร้อมติดคำเตือน "ห้ามเปิด" เพื่อรวบรวมไปยังที่ทิ้งรวมมูลฝอยติดชื่อ ทั้งภาชนะ</p> <p>- ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น "มูลฝอยติดชื่อ" ให้เรียบร้อย</p> <p>- รอลชิ้นที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ให้ถึงขยะติดชื่อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/คัน และกล่องทำลายเข็มฉีดยาด้วยไฟฟ้าประจําไว้ 1 กล่อง/คัน</p> <p>2) ขยะติดชื่อแบบไม่มีคม</p> <p>- ให้ใช้ภาชนะรองรับที่ทนทานและสามารถกั้นน้ำได้ อาจเป็นแบบถังใช้เท้าเหยียบหรือมีฝาปิดมิดชิด รองภาชนะด้วยถุง ขยะสีแดงซ้อนไว้ เพื่อสะดวกในการเก็บขน</p> <p>- ติด Sticker "มูลฝอยติดชื่อ" ข้างภาชนะให้เรียบร้อย</p> <p>- การบรรจุปริมาณมูลฝอยติดชื่อไม่ควรมากเกิน 2/3 ของภาชนะรองรับแต่ละถัง ถ้าถึงปริมาณดังกล่าวให้ถมมีดปาก ถุงขยะให้เรียบร้อยเพื่อรอแบ้นำมารวบรวมไปยังที่พัก มูลฝอยติดชื่อรวมทุกวัน</p> <p>- มูลฝอยติดชื่อที่เป็นของเหลว เช่น เสมหะ เลือด เป็นต้น ให้บรรจุในภาชนะแบบขวดหรือถังที่มีฝาปิดได้สนิท พร้อมห้ติด Sticker เช่นเดียวกัน สำหรับไว้เป็นขวดขนาด 1 ลิตร</p> <p>- จำนวน 5 ขวด/ชั้น</p> <p>(3) ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้นๆ โดยแยก</p>	<p>- โครงการมีกล่องพลาสติกแข็ง ขนาด 1 ลิตร สำหรับทิ้งขยะติดชื่อมีคมลงนั้นไม่สามารถเปิดฝาได้เมื่อขยะติดชื่อมีคมใน กล่องมีปริมาณ 3/4 ของกล่องเจ้าหน้าที่จะนำไปยังห้องพักมูลฝอยติดชื่อ</p> <p>- มีการดำเนินการโดยจัดให้มีถังรองรับขยะติดชื่อแบบไม่มีคมขนาด 14 ลิตร แบบใช้เท้าเหยียบเปิด ฝาและรองถังขยะด้วยถุงพลาสติกสีแดงที่มีการดำเนินการโดยติดชื่อความ "ขยะติดชื่อ" อย่างชัดเจนที่ฝักยังมีการดำเนินการโดยบรรจุขยะติดชื่อไม่มาก เกิน 2/3 ของภาชนะรองรับ เมื่อถึงปริมาณ 2/3 หรือเมื่อถึงเวลากลับขน เมื่บ้านจะมัดปากถุงให้แน่นก่อนรวบรวมไปยังห้องพัก ขยะติดชื่อ ในการเก็บ</p> <p>- เนื่องจากการใช้งานของอาคารในปัจจุบัน ไม่มีส่วนของผู้ป่วยใน จึงไม่มีการดำเนินการในส่วนนี้</p> <p>ทางโครงการกำชับให้พนักงานทำความสะอาดรวบรวมขยะมูลฝอยภายในอาคารไปไว้ในห้องพักมูล ฝอยรวมเป็นประจำทุกวัน โดยมีการรวบรวมขยะทั้งหมดในแต่ละชั้นและขนไป</p>	<p>ห้องพักรผู้ป่วยในอาคาร</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>รูปที่ 2-9 ถึงขยะติดชื่อ</p> <p>ภาคผนวก ข - 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องการทำ ความสะอาด</p> <p>รูปที่ 2-9 ถึงขยะติดชื่อ</p> <p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องการทำ ความสะอาด</p>

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข	หมายเหตุ
	<p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>6) กำกับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับนำขยะเหล่านี้ทั้งที่ยังถึงขยะพิษที่จัดไว้ให้บริเวณโถงบันไดกลาง</p> <p>2. การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งรองรับขยะมูลฝอย</p> <p>(1) ทำการเขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการ เดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วทำการ เก็บขนไปยังที่พักรวมมูลฝอยต่อไป</p> <p>(2) มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกะลอนเปล่า ขี้เป่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่าถังออกซิเจนเก่า และกระดาดฯ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำ ความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย</p> <p>(3) จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้น รวมบรวมขยะมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักรวมมูลฝอยรวมทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบเวลา 7.00 น. และ 17.00 น.</p> <p>(4) ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะเพื่อป้องกันการแพร่กระจาย ออกจากถังขยะ มาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถังรั่วไหลออกมาข้างนอกได้</p> <p>(5) กำกับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อน นำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอย เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอยป้องกัน การรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่ควรบรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน</p> <p>(6) กรณีที่พบว่าปริมาณมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากติบ คืบมารวมกัน ในถุง</p>	<p>รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <ul style="list-style-type: none">- พนักงานของโรงพยาบาลในหน่วยงานต่าง ๆ ที่มีขยะพิษเกิดขึ้น จะทิ้งขยะพิษในถังรองรับขยะพิษ- พนักงานทำความสะอาดเก็บมูลฝอย จากทุกจุดภายในโครงการและคัดแยกมูลฝอยแต่ละประเภทใส่ถุงมูลฝอยโดยมีการติดฉลากบอก ประเภทของมูลฝอยนั้นๆ จากนั้นพนักงานนำมูลฝอยจากทุกจุดไปรวมไว้ที่ห้องพักรวมมูลฝอยต่อไป โดยในการขนย้ายมูลฝอยจากพื้นที่ตั้งแต่ถึง มูลฝอยประจำชั้น จะให้พนักงานขนไปทิ้งถังโดยใช้ ลิฟต์ดับเพลิงเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและมีน้ำขยะมูลฝอยรั่วไหลลงพื้น- โครงการได้มีการติดต่อให้ร้านรับซื้อของเก่าเข้ามาจัดเก็บขยะมูลฝอยรีไซเคิลไปกำจัด อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน จากการสำรวจขยะรีไซเคิลที่พบจะเป็นส่วนน้อยต่างจากขยะประเภทอื่นๆ เพราะทางมีการรณรงค์ให้มีการนำขยะมูลฝอยมาใช้ซ้ำ เช่น กระดาษของเอกสาร และกล่องพัสดุ- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการโดยการจัดเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีฝาปิดมิดชิด พร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ในพื้นที่บริการและ พื้นที่พาณิชย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องพักรวมมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งออกไปยังห้องพักรวมมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00 น. และ 17.00 น.- มูลฝอยติดเชื้อมีคัมที่สามารถจะละลายลงพลาสติกได้ โรงพยาบาลจึงให้มีภาชนะรองรับแยกต่างหาก ซึ่งเป็นภาชนะพลาสติก แข็งแรง และปิดอย่างมิดชิด- ทางโครงการได้ดำเนินการจัดการเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีฝาปิดมิดชิดพร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ในพื้นที่บริการและ พื้นที่พาณิชย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องพักรวมมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งออกไปยังห้องพักรวมมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00 น. และ 17.00 น.	<p>ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข</p> <p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องวิธีการทำความสะอาด</p> <p>รูปที่ 2-7 ถึงขยะมูลฝอยแยกประเภท</p> <p>รูปที่ 2-10 รถขนเก็บขยะจากสำนักงานเขตคลองเตย</p> <p>รูปที่ 2-9 ถึงขยะติดเชื้อ</p> <p>รูปที่ 2-10 รถขนเก็บขยะจากสำนักงานเขตคลองเตย</p> <p>รูปที่ 2-6 การทำความสะอาด</p>	

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข	หมายเหตุ
	<p>ข้างขอให้ผู้เจตนาว่าเป็นยาอะไรหมดอายุเมื่อไร และส่งคืนบริษัทใด โดยทำการติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา</p> <p>(2) จัดให้มีที่พัสดุผลยรวมแบบแยกประเภทมูลผลย ซึ่งสามารถรองรับ มูลผลยได้มากกว่า 3 วัน ของปริมาณที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน คือ</p> <ul style="list-style-type: none">- ห้องพักขยะทั่วไป ขนาด 2 x 2 x 2 เมตร (แยกห้องพักขยะเปียก)- ห้องพักขยะติดเชื้อ ขนาด 1 x 2 x 2 เมตร พร้อมจัดวางถังขยะพิษ ขนาด 200 ลิตร ในห้องพักขยะแห้ง จำนวน 2 ถัง ไว้รองรับขยะพิษ และขยะอันตราย โดยพื้นห้องต้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำขยะมูลผลยออกนอกถูลงมูลผลย ภายใในห้องพักมูลผลยรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ <p>(3) ห้องพักรวมมูลผลยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ <10 °C พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ ข้างผนังเพื่อตรวจสอบเช็คได้ง่าย</p> <p>(4) ติดตามตรวจสอบไม่ให้มีมูลผลยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้าง ขยะต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคลองเตย (มูลผลยทั่วไป) และบริษัทกรุงเทพธนาคม จำกัด (มูลผลยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลผลยแต่ละประเภทไปกำจัดทันที</p> <p>(5) จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลผลยรวมและบริเวณ ที่ใช้ขนถ่ายมูลผลยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลผลย เข้ามาเก็บขนมูลผลยเรียบร้อยแล้ว นำทั้งส่วนนี้จะถูกรวบรวมเข้าสู่ ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการต่อไป</p> <p>(6) หลังทำการเก็บขนมูลผลย แล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะ บรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัส กับมูลผลยติดเชื้อให้ราดด้วย</p>	<ul style="list-style-type: none">- โรงพยาบาลจัดให้มีห้องพักขยะทั่วไปขนาด4.5 x 4 x 2.5 เมตร ซึ่งมีขนาดเท่ากับห้องพักขยะรีไซเคิล และห้องพักขยะติดเชื้อ โดยห้องพักขยะทั่วไป กรณีที่มีการทรวของน้ำขยะมูลผลย ซึ่งจะถูกส่งไปบำบัดต่อยังระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล- โรงพยาบาลมีการดำเนินการดำเนินการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ที่มีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องที่ <10 °C และติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อการตรวจสอบอุณหภูมิ- ทางโครงการมีการจัดเจ้าหน้าที่ดำเนินการประสานงานกับสำนักงานเขตคลองเตยเพื่อจัดเก็บและขนส่งขยะมูลผลยออกไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน ซึ่งจะไม่ มีมูลผลยตกค้างอยู่ในพื้นที่ โครงการแต่อย่างใด- หากโครงการมีการจัดการเจ้าหน้าที่ดำเนินการประสานงานกับสำนักงานเขตคลองเตยเพื่อจัดเก็บและขนส่งขยะมูลผลยออกไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน ซึ่งจะไม่ มีมูลผลยตกค้างอยู่ในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรับผิดชอบ ในการเก็บขนมูลผลย ทำการล้างภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้งด้วยผงซักฟอก และในการนี้มี มีมูลผลยติดเชื้อหกหล่นหรือรั่วไหล จะราดด้วย 0.5% hypochlorite โดยมีพื้นที่ทำความสะอาด บริเวณห้องพักมูลผลยรวม	<p>รูปที่ 2-6 การทำความสะอาด</p> <p>ภาคผนวก ข 4 วิธีปฏิบัติงานเรื่องการรับและเวชภัณฑ์</p> <p>รูปที่ 2-12 ห้องเก็บยา/เวชภัณฑ์หมดอายุ</p> <p>รูปที่ 2-16 เส้นทางการลำเลียงขยะมูลผลย</p> <p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องวิธีการทำความสะอาด</p> <p>รูปที่ 2-6การทำความสะอาด</p> <p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องวิธีการทำความสะอาด</p>	

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและอุปสรรค	หมายเหตุ
	<p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>สัตว์พาหนะนำโรค พร้อมสังเกตว่าภาษาขณะใส่มูลฝอยที่จัดไว้ให้แต่ละบริเวณ เพียงพอต่อความต้องการใช้ทุกจุดที่มีการทิ้งหรือไม่ ถ้าไม่พอต้องจัดหาเพิ่มเติม</p> <p>(7) ในการบรรจุมูลฝอยควรบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุลง เพื่อสะดวก ในการมัดและขนส่งและถุงที่มิดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปาก ในการมัดและขนส่งและถุงที่มิดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปาก</p> <p>(8) กำกับให้พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอยจะต้องแต่งกายด้วย ชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยางผ้าปิดปาก และถุง เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งทั้งที่ปฏิบัติงาน</p> <p>(9) เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว จะต้องนำถุงมือยาง ผ้าヤางกันเปื้อน และรองเท้าที่ใส่ไป ทาความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือควรทำความสะอาด ภายนอกแล้วจึงถอดถุงมืออย่าง โดยก่อนถอดถุงมือควรทำความสะอาด ภายนอกแล้วจึงถอดถุงมืออย่าง โดยนำ 3 อย่างไปแช่น้ำยาทำลายเชื้อ (0.5% Sodium Hypochlorite นาน 30 นาที) ก่อนนำไปซักล้างตามปกติ รวมทั้งอบน้ำที่นั้น</p> <p>(10) ตรวจสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอย เป็น ประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรี จากโรงพยาบาล</p> <p>6. ประสานความร่วมมือเพื่อขอเข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทั้งจาก เตาเผาขยะโดยขอข้อมูลรายงานผลการตรวจวัดดังกล่าวจากสำนักวิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรมการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ ระบายออกจาก สะอาดกรุงเทพมหานคร และผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ ระบายออกจาก</p>	<p>- การบรรจุมูลฝอยของโรงพยาบาล ได้กำหนดให้บรรจุ มูลฝอยประมาณ 3 ใน 4 ของ ภาชนะรองรับและมิดปากถุงไปก่อนก่อนการเก็บขนและลำเลียงไปยังห้องพักมูลฝอย โดย ห้ามไม่ให้มีการเปิดปากถุงอีกเป็นอันขาด</p> <p>- โรงพยาบาลได้จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ได้แก่ เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและถุงมือและกำกับให้พนักงานที่ปฏิบัติงาน สวมใส่ทุกครั้งทั้งที่ปฏิบัติงาน และเมื่อเสร็จ งานในแต่ละวันแล้ว ต้องนำอุปกรณ์ดังกล่าวไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมืออย่าง ต้องทำความสะอาด ภายนอกแล้วจึงถอดถุงมืออย่าง จากนั้นนำอุปกรณ์ทั้งหมด ถอดถุงมืออย่างทำความสะอาดภายนอกแล้วจึงถอดถุงมืออย่าง จากนั้นนำอุปกรณ์ทั้งหมด ไปทำความสะอาด โดยใช้เชือกฟอกในการทำความสะอาด เนื่องจากการใช้ประโยชน์อาคาร โรงพยาบาลในแต่ละชั้น เปลี่ยนไป และไม่มีการรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อหรือโรคติดต่อ ร้ายแรง ทำให้มูลฝอยส่วนที่เป็น มูลฝอยเกิดขึ้นน้อย ลักษณะของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจึง มีลักษณะแตกต่างไปจากที่เคยคาดการณ์ไว้</p> <p>- โรงพยาบาลจัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงานในทุกระดับ โดยเป็นสวัสดิการที่ โรงพยาบาล จัดให้กับพนักงาน ซึ่งจัดให้ตรวจปีละ 1 ครั้ง</p> <p>- โรงพยาบาลได้ประสานความร่วมมือกับสำนักรักษาความสะอาด กรุงเทพมหานคร เพื่อ เข้าร่วม ตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทั้ง พบว่าคุณภาพอากาศที่ปล่อยออกจากปล่อง ของเตาเผา และคุณภาพน้ำทั้งที่ผ่าน การบำบัดแล้วมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน</p> <p>- โรงพยาบาลได้ประสานความร่วมมือกับสำนักรักษาความสะอาด กรุงเทพมหานคร เพื่อ เข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทั้ง พบว่าคุณภาพอากาศที่ปล่อยออกจากปล่อง ของเตาเผาและคุณภาพน้ำทั้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน</p>		<p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงาน เรื่องวิธีการทำความสะอาด</p> <p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงาน เรื่องวิธีการทำความสะอาด</p> <p>ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงาน เรื่องวิธีการทำความสะอาด</p> <p>รูปที่ 2-8 การตรวจสุขภาพ ของเจ้าหน้าที่ ** การตรวจใน ปี 2565 จะตรวจในเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 65 แบบ บันทึกปริมาณขยะติดเชื้อของ บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ปี 2565</p> <p>** จะส่งในรอบเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 65 แบบ บันทึกปริมาณขยะติดเชื้อของ บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ปี 2565</p>

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและปัญหา	หมายเหตุ
	<p>ปล่อยวันเดาแผนจากกรมควบคุมมลพิษที่ใช้ไปเป็นผู้ตรวจวัดอากาศจากหน่วยงานราชการอีกหน่วยงานหนึ่ง และเมื่อได้รับทราบ ผลการตรวจวัดอากาศและคุณภาพน้ำทั้งแล้วจะนำมาพิจารณาเทียบกับค่ามาตรฐาน หากปรากฏว่าไม่สามารถบำบัดอากาศและเสียง และน้ำเสียได้จริง</p> <p>ให้บริษัท เทพธัญญา จำกัด หากหน่วยงานอื่นที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพแทน หรือเปลี่ยนแปลงไปใช้ระบบอื่นๆ เช่น การทำลายเชื้อโรคด้วยไอน้ำการทำลายเชื้อด้วยความร้อน การใช้สารเคมี การใช้คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (ไมโครเวฟ) เป็นต้น</p>			
3.5 การใช้ไฟฟ้า	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามที่เสนอในรายละเอียดโครงการทุกประการ - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้าให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ - รณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงานและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้อง ตามมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการได้จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามหลักวิศวกรรมไฟฟ้า - โครงการได้จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้า และมีฝ่ายอาคารเป็นหน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง ในการกำกับดูแล การซ่อมบำรุง ระบบไฟฟ้าและหัวหน้าหน่วยงานของแต่ละพื้นที่จะมีความรู้ที่ตรวจสอบและแจ้งเมื่อพบความชำรุด โดยฝ่ายอาคารมีการเข้าซ่อมแซมโดยทันที - โครงการมีการรณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงานและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด - โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานทุกประการ - โครงการมีการเลือกใช้ให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน เบอร์ 5 และอายุการใช้งานสำหรับการใช้ไฟฟ้าของระบบสาธาณูปโภคส่วนกลาง - โครงการได้จัดให้มีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ โดยมีฝ่ายอาคารเป็นหน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง ระบบไฟฟ้าสำรอง ตามแผนการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์เกี่ยวกับระบบไฟฟ้า (Electric System) และหัวหน้าหน่วยของแต่ละพื้นที่จะมีความรู้ที่ตรวจสอบและแจ้งเมื่อพบความชำรุด โดยฝ่ายอาคารมีการเข้าซ่อมแซมโดยทันที - โครงการมีการปรับเปลี่ยนผนังรายละเอียดโครงการภายหลังการออกแบบโครงการในขั้นตอน Detail Design ซึ่งแตกต่างจากรายงานไว้ในรายงาน EIA โดยโครงการมีการติดตั้ง 	<p>-</p>	<p>ภาคผนวก ข 7 แบบบันทึกการตรวจสอบและการซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า</p> <p>ภาคผนวก ข 7 แบบบันทึกการตรวจสอบและการซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า</p> <p>ภาคผนวก ข 7 แบบบันทึกการตรวจสอบและการซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า</p>

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของกรปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและอุปสรรค	หมายเหตุ
	<p>มาตรการด้านความปลอดภัยและสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นให้ทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์(Cooled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น - จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ไฟฟ้าและพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการได้มีการตรวจสอบและดูแลระบบปรับอากาศ โดยมีแผนการบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ เกี่ยวกับระบบปรับอากาศเป็นประจำตามแผนงานที่กำหนดไว้ - โครงการได้จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงาน ภายในโครงการ ซึ่งจะคอยบันทึกข้อมูล ติดตามตรวจสอบ วิเคราะห์ การใช้พลังงานไฟฟ้าเพื่อกำหนดนโยบายประหยัดพลังงาน 	<p>บำรุงระบบทำความเย็น</p> <p>ภาคผนวก ข 8 แบบบันทึกการตรวจสอบและการซ่อมบำรุงระบบทำความเย็น</p> <p>ภาคผนวก ข 8 แบบบันทึกการตรวจสอบและการซ่อมบำรุงระบบทำความเย็น</p>	
3.6 การคมนาคม	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกถนน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังคา - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถของในแต่ละชั้น และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่ได้กำหนดไว้ในรายละเอียดโครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถข้างโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1 ลานจอดรถด้านทิศตะวันออกของโครงการ (ของโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1) จุดเลี้ยวทางแยกติดลานจอดรถยนต์ของโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1 ตลอดทั้งวัน โดยเฉพาะในช่วงไม่เร่งด่วน - ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างไม่ให้จัดไว้ใช้เป็นทั้งจอดรถยนต์อื่นจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ - จัดให้มีห้องและยกยัมประจําป้อมคอยอำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการในช่วงไม่เร่งด่วน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการได้จัดการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ รักษาความปลอดภัยคอยดูแลการเข้า-ออก ของรถที่ใช้มาใช้บริการภายในพื้นที่โครงการ เพื่อลดการติดขัด ของการจราจรและป้องกันอุบัติเหตุอันเกิดจากการจราจรภายในพื้นที่โครงการ - โครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแล บริเวณที่จอดรถของในแต่ละชั้นภายในอาคารเพื่ออำนวยความสะดวก - ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก - โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้าออก 3 จุด ได้แก่ 1. ทางขึ้นลานจอดรถภายในอาคาร 2 	<p>รูปที่ 2-2 ป้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ</p> <p>รูปที่ 2-2 ป้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ</p> <p>รูปที่ 2-2 ป้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ</p>	

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและกรณีปัญหา	หมายเหตุ
	<p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออก โครงการพร้อมทำสำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ ความเร็วรถ โดยสันนิษฐานมีความสูงประมาณ 7.10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร - บริเวณทางเข้าโครงการและบนถนนภายในโครงการต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ - จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก) บริเวณทางเข้าและทางออกเพื่อลดปัญหาจราจรติดขัดและสะสมบนถนนซอยบ้านกล้วยและทางออกไปยังถนนพหลโยธินที่ 4 (ข้างอาคารโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1 ด้านทิศตะวันออก) - กำหนดให้รถที่มีคนขนส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้งเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้น - ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ - ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ได้อยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว - กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง 	<p>2. ลานจอดรถข้างอาคาร 1</p> <p>3. ลานจอดรถนอกอาคาร 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้าออก 3 จุด ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. ทางขึ้นลานจอดรถภายในอาคาร 2 2. ลานจอดรถข้างอาคาร 1 3. ลานจอดรถนอกอาคาร 2 ซึ่งเส้นทาง 3 แยก ซึ่งเป็นจุดที่มองเห็นการเคลื่อนไหวของรถเข้า-ออกทั้งด้านหน้าและด้านหลังโรงพยาบาล - โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - โครงการได้ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ - โครงการมีการตรวจสอบและดูแลระบบปรับอากาศ โดยมีแผนการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์เกี่ยวกับระบบปรับอากาศเป็นประจำตามแผนงานที่กำหนดไว้ - โครงการได้ทำการติดตั้งท่อระบายอากาศให้มีการระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง 	-	<p>รูปที่ 2-2 ป้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ</p> <p>รูปที่ 2-2 ป้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ</p> <p>รูปที่ 2-2 ป้ายจราจร และเครื่องหมายจราจรภายในโครงการ</p>
3.7 การระบายอากาศ				
3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน				

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ปัญหา	หมายเหตุ
	- ไม่มีมาตรการ	- ไม่มีมาตรการ		
4. คุณภาพชีวิต	- ไม่มีมาตรการ	-	-	-
4.1 สภาพเศรษฐกิจ	- ไม่มีมาตรการ	-	-	-
4.2 สภาพสังคม	- ไม่มีมาตรการ	-	-	-
4.3 ศาสนา ประเพณีและวัฒนธรรม	- ไม่มีมาตรการ	-	-	-
4.4 การศึกษา	- ไม่มีมาตรการ	-	-	-
4.5 สาธารณสุข	- ไม่มีมาตรการ	-	-	-
4.6 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1. จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ ชยะ การระบายอากาศ ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ 2. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัดรวมทั้ง การแต่งกายในขณะปฏิบัติงาน 3. ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี 4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ฝักปิดปาก-จมูก ถุงมือ เลือศคลุม ฝักกันเขื่อน รองเท้าบูท เป็นต้น 5. จัดเจ้าหน้าที่สุขภาพอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วย โดยเฉพาะ รวมทั้งดูแลควบคุมการจัดกาผู้ประกอบอาหารและห้องครัวร่วมด้วย 6. จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณห้อง อากาศที่ใช้ควบคุมแสงและพาหนะนำโรคเพื่อป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อโรค	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ โดยมีฝ่ายอาคารเป็นหน่วยงาน รับผิดชอบโดยตรง ในการกำกับดูแล การซ่อมบำรุง แม่บ้าน หน่วยรักษาความปลอดภัย และอ็คสิมัย - มีการตรวจสอบทุก 1 ปี เกี่ยวกับระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศ ระบบประปา ระบบระบายอากาศระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบไฟสำรอง เป็นต้น โดยวิศวกรที่ไม่มีใบอนุญาต - เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อโดยการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการปฏิบัติงานขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด - มีการดำเนินการปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี - การเบิก-จ่าย อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลควบคุมโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพและพยาบาลควบคุมการติดเชื้อโรงพยาบาล ตรวจและควบคุมการใช้ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความต้องการของพนักงานในแต่ละพื้นที่ และหากอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลชำรุด พนักงานสามารถนำมาเบิกไปใช้ได้ทันที เมื่อมีการสำรองไว้ อย่างเพียงพอ ได้แก่ ถุงมือ เข็ม รองเท้าบูท ฝักปิดจมูก เป็นต้น - มีหัวหน้าแผนกห้องอาหารเป็นผู้รับผิดชอบ โดยตรงในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วย และดูแลในเรื่องความสะอาดและสุขอนามัยในการประกอบอาหาร	ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องวิธีการทำความสะอาดและอาต ภาคผนวก ข 7 แบบบันทึกการตรวจสอบและการซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า ภาคผนวก ข 6 ใบกำหนดหน้าที่งานในการจัดการขยะของโรงพยาบาล รูปที่ 2-18 การแต่งกายเจ้าหน้าที่ดูแลพื้นที่พักและขนถ่ายมูลสัตว์ ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องวิธีการทำความสะอาดและอาต ภาคผนวก ข 3 วิธีปฏิบัติงานเรื่องวิธีการทำความสะอาดและอาต	

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของกรปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและการแก้ปัญหา	หมายเหตุ
	<p>7. ก่อสร้างและติดตั้งถึง ท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>8. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถึงก๊าซในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่ประกอบอาหารเป็นผู้รับผิดชอบโดยตรงในการดูแลทำความสะอาดตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศ โดยมีหัวหน้าแผนกห้องครัวกำกับการตรวจสอบอีกครั้ง - ไม่มีกิจกรรมการเผัดทิ้ง จึงไม่มีการติดตั้งห้อง Medical gas - ไม่มีกิจกรรมการเผัดทิ้ง จึงไม่มีการติดตั้งห้อง Medical gas 	-	-
4.7 การป้องกันอัคคีภัย	<p>1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศตามที่ได้ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 81 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้ อย่างน้อย 30 นาที</p> <p>2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอหากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที</p> <p>3. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที</p> <p>4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร</p> <p>5. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วย เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ ทั้งหมดของโครงการและยารักษาการณ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที และไม่เกิดภัยกลัว</p> <p>6. หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบ ระบบ</p>	<p>- มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศ เป็นไปตาม พรบควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522</p> <p>- มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยครบถ้วน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ ป้ายบอกทางหนีไฟ 2. ระบบระบายควันและควบคุมการแพร่กระจายควัน 3. มีการสำรองน้ำ เพื่อใช้ดับเพลิงไว้ 2 แหล่ง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> แหล่งที่ 1 บ่อน้ำใต้ดิน ณ อาคาร 2 มีน้ำ 300 ลบ.ม. แหล่งที่ 2 บ่อน้ำ ณ อาคาร 1 มีน้ำ 200 ลบ.ม. <p>- มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยโดยฝ่ายอาคาร ตามความถี่ที่กำหนดไว้ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ถังดับเพลิง ตรวจทุก 3 เดือน 2) Fire alarm pull box ตรวจทุก 3 เดือน <p>- มีการติดป้ายแนะนำการใช้ถังดับเพลิงที่ตัวถังดับเพลิงทุกถัง มีการติดป้ายแนะนำการต่อสายน้ำดับเพลิงหน้าตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง ทุกตู้มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แจ้งเตือนการเกิดเพลิงไหม้ ทุกอัน</p> <p>- มีการติดป้ายแนะนำการใช้ Gas detector ณ ห้องครัวชั้น 9 ซึ่งเป็นจุดเดียวที่มีการใช้ Gas LPG ในการประกอบอาหาร มีการติดป้ายแนะนำการใช้งานลิฟต์ฉุกเฉิน ซึ่งเปิดใช้เฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น</p> <p>- มีการติด Lay out ของจุดติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ไว้ทุกชั้น ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนไม่มีสิ่งกีดขวาง เช่น ทางเข้า-ออก, ทางไปสู่ประตูหนีไฟ เป็นต้น</p> <p>- มีการจัดอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้นสำหรับสถานประกอบการและอาคารสูง ซึ่งอบรมโดย สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย</p>	-	<p>รูปที่ 2-24 ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ</p> <p>ภาคผนวก ข 9 แบบบันทึกการตรวจสอบและบำรุงรักษา ระบบป้องกันและเตือนอัคคีภัย</p> <p>รูปที่ 2-24 ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ</p> <p>รูปที่ 2-21 การติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์และตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้ง</p> <p>** มีแผนตรวจสอบแลพฝึกซ้อมในช่วงเดือน</p>

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 2 ของบริษัท เทพธัญญา จำกัด

ระหว่าง เดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2565

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหาอุปสรรคและอุปสรรค	หมายเหตุ
	<p>อาศัยดังกล่าวเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร</p> <p>7. กำหนดให้เจ้าหน้าที่ของโครงการอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้าออกพื้นที่ด้านทิศเหนือของโครงการ (ข้างโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1) และบริเวณลานจอดรถตรงข้ามอาคารโครงการด้านทิศตะวันออก เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าปฏิบัติงานได้โดยสะดวก และกันรั่วรั่วจะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้</p> <p>8. จัดให้มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟเช่นเดียวกับโรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1</p> <p>9. ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่าและบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจ แผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้</p> <p>10. จัดใช้ไฟฟ้าขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เลสนามาหามลงทางบันไดหนีไฟ</p> <p>11. หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟท์ให้ Operator ประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟท์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟท์ได้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัยให้ประสานงานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟท์มาให้ความรู้เจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟท์</p> <p>12. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้แน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ</p> <p>13. ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟประจำปี ล่าสุดฝึกซ้อมไป เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2564 และมีการจัดทำแผนผังการเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเกี่ยวกับเหตุอัคคีภัยติดประกาศไว้อย่างชัดเจนตามจุดปฏิบัติงานของพยาบาลทุกจุด - ฝ่ายอาคาร กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบระบบอัคคีภัย โดยเฉพาะการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ประจำปี <ul style="list-style-type: none"> - ฝ่ายอาคารจัดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำ 3 จุด ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1) ทางขึ้นลานจอดรถภายในอาคาร 2 2) ลานจอดรถข้างอาคาร 1 3) ลานจอดรถนอกอาคาร 2 - ซึ่งเป็นทาง 3 แยก ซึ่งเป็นจุดที่มองเห็นการเคลื่อนไหวของรถ เข้า-ออก ทั้งด้านหน้าและด้านหลังโรงพยาบาล - ฝ่ายอาคารกำหนดให้มีการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟ ปีละ 1 ครั้ง - เอกสารวิธีการกระจายเสียง (WI-AR-05) ในส่วนการประกาศอัคคีภัย ให้ในรูปแบบชัดเจน - ฝ่ายอาคารกำหนดให้มีการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟ ปีละ 1 ครั้ง - มีลิฟต์ดับเพลิง ซึ่งอนุญาตให้ใช้เฉพาะกรณีขนย้ายผู้ป่วยที่ต้องให้ออกซิเจนเมื่อเกิดเพลิงไหม้ - ขณะเกิดอัคคีภัย และตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - โครงการจัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย กรณีเกิดการชำรุดให้ดำเนินการแก้ไขทันที - มีการตรวจสอบให้อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่มีสภาพพร้อมใช้งานตลอดระยะดำเนินการ 	<p>ปัญหาอุปสรรคและอุปสรรค</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>พฤศจิกายน 65 ได้แก้ไขแผนผังซ้อมแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นและการฝึกซ้อมหนีไฟ</p> <p>รูปที่ 2-24 ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ</p> <p>รูปที่ 2-24 ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ</p> <p>ภาคผนวก ข 9 แบบบันทึกการตรวจสอบและบำรุงรักษา</p>