

บทที่ 2

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการได้ดำเนินการติดตามและตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ โดยอาศัยข้อมูลจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ การตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง และการตรวจสอบสภาพพื้นที่จริง พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด พร้อมทั้งบันทึกผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในแต่ละด้านที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ทั้งนี้ จากการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2566 ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมเป็นอย่างดี โดยแสดงผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ดังแสดงในตารางที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ฉบับเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2566 (ระยะดำเนินการ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ				
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1) ควบคุมและดูแลสภาพพื้นที่ภายในโครงการให้เป็นไปตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้และดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่คอยตัดแต่งกิ่งไม้ ต้นไม้ ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 1 สภาพพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาล
1.2 ทรัพยากรดิน	1) ดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอเพื่อป้องกันการชะล้างพังทลายของดิน	- ภายในพื้นที่โรงพยาบาล ไม่มีการชะล้างพังทลายของดิน เนื่องจากพื้นที่ว่างปกคลุมด้วยต้นไม้ และพื้นปกคลุมดิน	-	
	2) บำรุงรักษาระบบระบายน้ำของพื้นที่ให้มีสภาพการใช้งานที่ดีอยู่เสมอ	- โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบการระบายน้ำเป็นประจำ	-	
1.3 ธรณีวิทยาและการเกิดแผ่นดินไหว	-	-	-	-
1.4 สภาพภูมิอากาศและคุณภาพอากาศ	1) ดูแลต้นไม้ตลอดจนพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มีสภาพดีอยู่เสมอ เนื่องจากต้นไม้สามารถช่วยป้องกันฝุ่นละอองได้และช่วยดูดซับมลพิษทางอากาศ	- โรงพยาบาล มีการปลูกต้นไม้ชนิดยืนต้นทางกระรอก และต้นไม้อื่นๆภายในพื้นที่และรอบรั้ว เพื่อป้องกันฝุ่นละอองและช่วยดูดซับมลพิษก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์จากท่อไอเสียรถยนต์	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 1 สภาพพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาล
	2) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้วางไว้ เพื่อให้เกิดความสวยงาม	- โรงพยาบาลได้มีการจัดให้เจ้าหน้าที่คอยตัดแต่ง กิ่งไม้ ต้นไม้ ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	-	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
1.4 สภาพภูมิอากาศและคุณภาพอากาศ (ต่อ)	3) จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้นบริเวณแนวเขตที่ดินของโครงการ เพื่อเป็นแนวป้องกัน (Buffer Zone) ฝุ่นละอองและเสียงดังจากการดำเนินโครงการให้กับชุมชนโดยรอบพื้นที่โครงการ	- โรงพยาบาล มีการปลูกต้นไม้ยืนต้นบริเวณรอบรั้ว เพื่อป้องกันฝุ่นละอองและเสียงดัง จากการดำเนินโครงการให้กับชุมชนโดยรอบพื้นที่โครงการ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 2 ทางวิ่งและที่จอดรถ สัญญาณการจราจรภายในโรงพยาบาล
	4) จำกัดความเร็วของรถที่แล่นอยู่ภายในบริเวณพื้นที่โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- โรงพยาบาล จัดให้ป้ายจำกัดความเร็ว ไม่เกิน 20 กิโลเมตร บริเวณทางวิ่ง และที่จอดรถ	-	
	5) ติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ภายในบริเวณที่จอดรถของโครงการให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึง	- โรงพยาบาล ได้ติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ภายในบริเวณที่จอดรถของโครงการให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึง	-	
1.5 เสียงและความสั่นสะเทือน	1) ติดป้ายขอความร่วมมืองดการใช้แตรรถ และการเร่งเครื่องยนต์ ที่ก่อให้เกิดเสียงรบกวน	- โรงพยาบาล ติดป้ายขอความร่วมมืองดการใช้แตรรถ และการเร่งเครื่องยนต์ ที่ก่อให้เกิดเสียงรบกวน	-	-
	2) ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ บริเวณถนนหน้าโครงการและภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง พร้อมทั้งจัดทำป้ายแสดงสัญลักษณ์จราจรบนพื้นทางให้เห็นชัดเจน เพื่อป้องกันการสับสนของผู้ขับขี่	- โรงพยาบาล จัดให้ป้ายจำกัดความเร็ว ไม่เกิน 20 กิโลเมตร บริเวณทางวิ่ง และที่จอดรถ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 2 ทางวิ่งและที่จอดรถ สัญญาณการจราจรภายในโรงพยาบาล

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ				
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก	1) ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพบนบก	- โรงพยาบาล จัดให้มีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพบนบก	-	-
	2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรดน้ำต้นไม้ภายในบริเวณพื้นที่สีเขียวของโครงการเป็นประจำทุกวัน	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตัดแต่งกิ่งไม้ ต้นไม้ ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 1 สภาพพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาล
	3) ปลุกต้นไม้ทดแทนต้นไม้ที่ตายเพื่อให้พื้นที่สีเขียวของโครงการอยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยปลุกต้นไม้ ทดแทนต้นไม้ที่ตาย เพื่อให้พื้นที่สีเขียวของโครงการอยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	-	
2.2 ทรัพยากรชีวภาพทางน้ำ	1) ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพในน้ำ	- โรงพยาบาล จัดให้มีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพในน้ำ	-	-
	2) ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตามที่ออกแบบเพื่อบำบัดน้ำเสียจากโครงการให้มีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	- โรงพยาบาล จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียแบบเดิมอากาศ สามารถบำบัดน้ำทิ้งให้เป็นไปตามมาตรฐานก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 3 การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียแบบเดิมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
2.2 ทรัพยากรชีวภาพทางน้ำ (ต่อ)	3) จัดเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ควบคุมการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้เสมอ	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ควบคุมการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้เสมอ	-	ภาคผนวก 6 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง
	4) ไม่ทิ้งเศษมูลฝอยลงสู่ท่อระบายน้ำของโครงการ	- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่คอยควบคุมดูแล ไม่ให้มีเศษมูลฝอยลงสู่ท่อระบายน้ำ	-	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	1) ควบคุมการก่อสร้างอาคารของโครงการและระบบสาธารณูปโภคภายในโครงการให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 พระราชบัญญัติควบคุมการก่อสร้างอาคาร และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเกณฑ์ข้อกำหนดของสำนักงานโยธาและแผนทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ตามที่ได้ออกแบบไว้ ได้แก่ การใช้ประโยชน์พื้นที่โครงการ (พื้นที่ตัวอาคาร พื้นที่ดินพื้นที่ว่าง และพื้นที่สีเขียว) ระยะถอยร่นของตัวอาคาร ถนนและทางเท้า และที่จอดรถ	- โรงพยาบาลได้ควบคุมการก่อสร้างอาคารของโครงการและระบบสาธารณูปโภคภายในโครงการให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522	-	-
	2) การดำเนินกิจกรรมของโครงการต้องกระทำเฉพาะในเขตพื้นที่โครงการเท่านั้น	- การดำเนินการกิจกรรม เกิดขึ้นเฉพาะในพื้นที่โครงการเท่านั้น	-	ภาคผนวก 1 ภาพถ่ายการดำเนินการต่างๆภายในโรงพยาบาล

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)	3) ห้ามดำเนินการก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคารใดๆ จากแบบแปลนที่กำหนดไว้	- โรงพยาบาล ไม่มีการก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคารใดๆ จากแบบแปลนที่กำหนดไว้	-	-
	4) หากมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการต้องแจ้งให้กับหน่วยงานที่อนุญาตโครงการได้ทราบและได้รับอนุญาตในการเปลี่ยนแปลงก่อนดำเนินการ	- โรงพยาบาล ไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ จากที่เห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม	-	-
3.2 การใช้น้ำ	1) ให้จัดบันทึกปริมาณน้ำใช้ภายในโครงการ เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ความพอเพียงของน้ำประปาของโครงการต่อการใช้น้ำ	- โรงพยาบาล ได้จัดให้เจ้าหน้าที่จัดบันทึกปริมาณน้ำใช้ภายในโครงการ เพื่อทราบถึงความพอเพียงในการใช้น้ำประปา	-	ภาคผนวก 7-2 เอกสารบันทึกค่าน้ำประปา ปี 2566
	2) หลีกเลี่ยงการกักเก็บน้ำประปาในช่วงที่มีความต้องการใช้น้ำสูงสุดของแต่ละวัน ตั้งแต่ช่วงเวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเวลา 16.00-20.00 น. โดยให้ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด	- ในการกักเก็บน้ำประปา เจ้าหน้าที่มีการหลีกเลี่ยงการกักเก็บในช่วงเวลาที่มีการใช้น้ำสูงสุด เพื่อไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ใช้ น้ำประปา บริเวณพื้นที่รอบโรงพยาบาล	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 4 ถังสำรองน้ำใต้ดินและระบบเครื่องปั้มน้ำต่างๆ
	3) เลือกใช้สุขภัณฑ์ประหยัดน้ำและรณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	- โรงพยาบาล ได้มีการเลือกใช้สุขภัณฑ์ประหยัดน้ำและรณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	-	-
	4) หมั่นตรวจสอบการรั่วซึมของระบบท่อและอุปกรณ์ในระบบจ่ายน้ำประปาส่วนกลางอย่างสม่ำเสมอ หากพบว่ามีรั่วซึม ชำรุด เสียหาย ให้เร่งดำเนินการแก้ไขโดยเร็ว	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบการรั่วซึมของระบบท่อและอุปกรณ์ในระบบจ่ายน้ำประปาส่วนกลางอย่างสม่ำเสมอ หากพบว่ามีรั่วซึม ชำรุด เสียหาย ให้เร่งดำเนินการแก้ไขโดยเร็ว	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.2 การใช้น้ำ (ต่อ)	<p>5) ออกแบบถังเก็บน้ำสำรองให้มีความสะดวกและปลอดภัยในการทำมาสะอาดและปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ออกแบบให้ถังเก็บน้ำใต้ดินมีความลาดเอียงไปยังบ่อรวบรวมตะกอน (Sump) ขนาดเล็กเพื่อใช้ในการรวบรวมตะกอน และการทำความสะอาดถังเก็บน้ำ - กำหนดให้มีการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุกๆ 6 เดือนเพื่อป้องกัน Sludging ตะกอน และป้องกันไม่ให้อสิ่งมีชีวิตขนาดเล็ก เข้าไปเจริญเติบโตจนทำให้น้ำภายในถังเก็บน้ำเกิดการปนเปื้อนได้ โดยตัวถังต้องมีฝา 2 ฝา เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการทำมาสะอาด - เคลือบถังสำรองน้ำด้วยสารกันซึมและป้องกันความชื้นที่ไม่ทำให้เกิดการกัดกร่อน ไม่เป็นพิษ และสามารถใช้น้ำดื่มได้ 	<p>- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกัน Sludging ตะกอน และป้องกันไม่ให้อสิ่งมีชีวิตขนาดเล็ก เข้าไปเจริญเติบโตจนทำให้น้ำภายในถังเก็บน้ำเกิดการปนเปื้อนได้</p>	-	<p>ภาคผนวก 1</p> <p>รูปที่ 4 ถังสำรองน้ำใต้ดินและระบบเครื่องปั้มน้ำต่างๆ</p>
3.3 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	<p>1) ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบและควบคุมให้มีการเดินเครื่องไว้ตลอดเวลา เพื่อให้สามารถบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการให้มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายออกสู่ภายนอกพื้นที่โครงการ</p>	<p>- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมให้มีการเดินเครื่องไว้ตลอดเวลา เพื่อให้สามารถบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการให้มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายออกสู่ภายนอกพื้นที่โครงการ</p>	-	<p>ภาคผนวก 1</p> <p>รูปที่ 3 การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียแบบเดิมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.3 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	2) จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เหมาะสมเพื่อทำหน้าที่ควบคุมการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ อย่างเชี่ยวชาญ ในการควบคุมการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-	
	3) ติดตั้งมิเตอร์การใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย รวมแยกจากมิเตอร์ไฟฟ้าประจำอาคารและบันทึกปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง	- โรงพยาบาล ติดตั้งมิเตอร์การใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสียรวมแยกจากมิเตอร์ไฟฟ้าประจำอาคารและบันทึกปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 5 การตรวจสอบมิเตอร์การใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย ภาคผนวก 7-2 เอกสารบันทึกการใช้ไฟฟ้า
	4) ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียเป็นไปตามที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ และในกรณีเกิดการชำรุดในส่วนใดส่วนหนึ่งของระบบบำบัดน้ำเสีย จะต้องทำการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตามปกติโดยเร็ว	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ อย่างเชี่ยวชาญ ในการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย ให้มีประสิทธิภาพ และสามารถควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ จากผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง พบว่า BOD มีค่า 4.2-10.3	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 3 การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียแบบเดิมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ
	5) ควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดให้มีค่าความสกปรกในรูปบีโอดี (BOD) ไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร และมีค่าของแข็งแขวนลอย (SS) ไม่เกิน 30 มิลลิกรัม/ลิตร	มิลลิกรัม/ลิตร และมีค่าของแข็งแขวนลอย (SS) มีค่า 5-20 มิลลิกรัม/ลิตร ซึ่งมีค่าไม่เกินค่ามาตรฐานที่กำหนดไว้	-	ภาคผนวก 6 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.3 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	6) ตรวจสอบปริมาณตะกอนและสิ่งปฏิกูลในส่วนเกราะของระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นประจำ 2 เดือน/ครั้ง หากพบว่ามีปริมาณตะกอนมากเกินไปจนอุดตันต้องทำการสูบน้ำออกเพื่อไม่ให้มีผลกระทบต่อประสิทธิภาพการบำบัดน้ำเสีย	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบปริมาณตะกอนและสิ่งปฏิกูลในส่วนเกราะของระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นประจำ	-	-
	7) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตัดคราบไขมันออกจากถังดักไขมันเป็นประจำทุกวัน ก่อนรวบรวมกากไขมันใส่ถาดที่รองด้วยกระดาษชำระบริเวณกันถาดเพื่อให้ส่วนที่เป็นน้ำซึมออกจากกากไขมันและทิ้งไว้ให้แห้งภายในอาคารพักรวมมูลฝอย ก่อนรวบรวมทิ้งลงในถุงดำพร้อมมัดปากถุงให้มิดชิด	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบถังดักไขมันเป็นประจำ	-	-
	8) ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ภายในโครงการทราบว่า ไม่ควรทิ้งสิ่งอื่นใดที่ย่อยสลายไม่ได้ลงในโถส้วม โถปัสสาวะ และอ่างล้างมือ ซึ่งอาจทำให้เกิดน้ำอุดตัน	- โรงพยาบาลมีป้ายประชาสัมพันธ์ การไม่ทิ้งสิ่งอื่นที่ย่อยสลายไม่ได้ลงในโถส้วม โถปัสสาวะ และอ่างล้างมือ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดน้ำอุดตัน	-	-
	9) เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำเพื่อช่วยลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	- โรงพยาบาล ได้เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำเพื่อช่วยลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	-	-
	10) กำจัดก๊าซมีเทนที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียโดยการจัดให้มีบ่อปุ๋ยหมักสำหรับกำจัดก๊าซมีเทน (Mature Compost) จำนวน 1 บ่อ/ระบบบำบัดน้ำเสีย 1 ชุด ขนาด 1.00 ตารางเมตร (กว้าง 1.00	- โรงพยาบาลไม่ได้ดำเนินการกำจัดมีเทน	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.3 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	เมตร และยาว 1.00 เมตร) และลึก 1.0 เมตร เพื่อบำบัดก๊าซมีเทนที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ			
	11) กำจัดละอองลอยที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียโดยการจัดให้มีพื้นที่สำหรับกรองละอองลอยจำนวน 1 แห่ง/ระบบบำบัดน้ำเสีย 1 ชุด ขนาด 1.00 ตารางเมตร (กว้าง 1.00 เมตร และยาว 1.00 เมตร) และลึก 1.00 เมตร เพื่อบำบัดละอองลอยที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	- โรงพยาบาลไม่ได้ดำเนิน กำจัดละอองลอยที่เกิดจากระบบบำบัดน้ำเสีย	-	-
3.4 การระบายน้ำ	1) ขุดลอกท่อระบายน้ำและบ่อบำบัดน้ำเป็นประจำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง ในช่วงฤดูแล้ง (เดือนเมษายนของทุกปี)	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลท่อระบายน้ำ บ่อบำบัดน้ำเพื่อไม่ให้เกิดการอุดตัน	-	-
	2) ติดตั้งตะแกรงดักมูลฝอยบริเวณจุดระบายน้ำเข้าสู่ท่อระบายน้ำและตรวจสอบการอุดตันของตะแกรงทุกเดือน หากพบว่ามี การอุดตันให้ดำเนินการลอกตะแกรงโดยเร็ว เพื่อให้ น้ำสามารถไหลลงสู่ท่อระบายน้ำของโครงการได้อย่างสะดวก	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแล ติดตั้งตะแกรงดักมูลฝอยและตรวจสอบการอุดตันของตะแกรง เพื่อไม่ให้เกิดการอุดตัน	-	-
	3) ตรวจสอบสภาพทั่วไป รอยแตก/ชำรุดและการอุดตันของท่อระบายน้ำภายในโครงการ รวมถึงตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำภายในโครงการเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง พร้อมแก้ไขทันที เมื่อเกิดปัญหา	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสภาพทั่วไป รอยแตก/ชำรุดและการอุดตันของท่อระบายน้ำภายในโครงการ รวมถึงตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.4 การระบายน้ำ (ต่อ)	4)จัดให้มีมาตรการป้องกัน การเฝ้าระวัง และการติดตามข่าวสารเหตุการณ์น้ำท่วมหากมีแนวโน้มที่ทำให้มีระดับน้ำท่วมสูง ให้โครงการแจ้งผู้ปวยและเจ้าหน้าที่ภายในโครงการทราบและประชุมทีมพนักงานเพื่อแนวทางป้องกันร่วมกันต่อไป	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยป้องกันการเฝ้าระวัง และการติดตามข่าวสารเหตุการณ์น้ำท่วม		
3.5 การจัดการมูลฝอย	มาตรการสำหรับมูลฝอยทั่วไป 1.ภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป ต้องทำด้วยวัสดุป้องกันการรั่วซึม ไม่เป็นสนิม มีฝาปิดมิดชิดป้องกันแมลงวัน และสัตว์พาหะนำโรค	- โรงพยาบาล จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป มีฝาปิดมิด ภายในบรรจุถุงที่มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย สามารถรับรองรับปริมาณมูลฝอยได้		ภาคผนวก 1 รูปที่ 6 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ -
	2.ถุงบรรจุมูลฝอยทั่วไป ต้องมีความเหนียว ป้องกันการหกเลอะขณะเก็บขน มีน้ำหนักเบาใช้วางรองด้านในถังรองรับมูลฝอย และง่ายต่อการทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย		-	
	3.กำหนดให้มีการล้างรถเข็น หรือพาหนะเก็บขนมูลฝอยทั่วไปหลังการเก็บขนมายังห้องพักรวมมูลฝอย และมีรางระบายน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดพาหนะเก็บขนมูลฝอยทั่วไปเป็นประจำ	-	-
	4.จัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้เรื่องการจัดการมูลฝอยทั่วไปที่ถูกต้องแก่เจ้าหน้าที่เก็บขนมูลฝอยทั่วไปของโรงพยาบาล	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่เก็บขนมูลฝอยทั่วไป พร้อมทั้งให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องการจัดการมูลฝอยทั่วไปให้ถูกต้อง	-	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	5.เจ้าหน้าที่เก็บขนมูลฝอย ต้องสวมชุดรัดกุมและมีการสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้าอย่างกันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง	- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่เก็บขนมูลฝอย การสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและต้องแต่งกายให้รัดกุม	-	-
	มาตรการสำหรับมูลฝอยอันตราย 1. มูลฝอยอันตรายประเภทยาที่หมดอายุ เสื่อมคุณภาพ ถูกปนเปื้อน ถูกทิ้งเนื่องจากไม่ต้องการใช้แล้ว ให้คัดแยกและเก็บในภาชนะ/หีบ/ห่อเดิม และติดฉลากชื่อประเภทมูลฝอยอันตรายให้ชัดเจน	- โรงพยาบาลมีการจัดการมูลฝอยอันตรายเป็นอย่างดี โดยมีการคัดแยกและเก็บในภาชนะประเภทมูลฝอยอันตราย พร้อมทั้งมีการติดป้ายประชาสัมพันธ์การแยกมูลฝอยแต่ละประเภท	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 7 การประชาสัมพันธ์การแยกมูลฝอยแต่ละประเภท -
	2. มูลฝอยอันตรายประเภทสารเคมี มีทั้งในรูปแบบของแข็ง ของเหลว และก๊าซ เช่น สารเคมีที่เกิดจากการตรวจวินิจฉัยโรคและการทดลอง สารเคมีที่ใช้ในการทำความสะดวกเครื่องมือ อาคารสถานที่และขบวนการทำลายเชื้อโรค ให้คัดแยกและแยกเก็บในภาชนะเดิม และติดฉลากชื่อประเภทมูลฝอยอันตรายให้ชัดเจน แบ่งเป็น - สารเคมีที่เป็นของเหลวให้ใส่ในภาชนะบรรจุของเสียที่เหมาะสมตามประเภท เช่น ไม่ใช้ภาชนะโลหะในการเก็บของเสียประเภทกรด สารเคมีในขวดเดิมที่จะนำมาเก็บของเสียต้องไม่ใช่สารที่เข้ากันไม่ได้กับของเสีย		-	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	<ul style="list-style-type: none"> - ของเสียที่สามารถติดไฟได้ควรวางไว้บนพื้นการเก็บภาชนะบรรจุของเสียติดไฟควรอยู่ในห้องที่สามารถด้านการระบิดได้ และให้มีถังดับเพลิงด้วย - ไม่ควรเก็บภาชนะบรรจุของเสียไว้ใกล้อ่างหรือท่อระบายน้ำ เพื่อป้องกันของเสียอาจหกหล่นหรือรั่วไหลลงสู่ท่อระบายน้ำ 			
	3. มูลฝอยอันตรายประเภทซากหลอดไฟแบตเตอรี่ กระป๋องสเปรย์ เป็นมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นทุกส่วนของโรงพยาบาล ซึ่งหากสารที่บรรจุภายในผลิตภัณฑ์รั่วซึมออกมาอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมได้ ให้คัดแยกและแยกเก็บในภาชนะ และติดฉลากชื่อประเภทมูลฝอยอันตรายให้ชัดเจน	- โรงพยาบาล จัดให้มีการคัดแยกมูลฝอยประเภทซากหลอดไฟ แบตเตอรี่ กระป๋องสเปรย์ อย่างมีประสิทธิภาพ	-	-
	4. โครงการจะว่าจ้างบริษัทเอกชนดำเนินการขนย้ายและนำมูลฝอยอันตรายไปกำจัดยังสถานีกำจัดมูลฝอย ซึ่งเป็นบริษัทที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม โดยดำเนินการเข้ามาเก็บขนมูลฝอยอันตรายของโครงการเดือนละ 2 ครั้ง (วันที่ 1 และวันที่ 15 ของทุกเดือน)	- โรงพยาบาลได้ว่าจ้างบริษัทเอกชนดำเนินการ ขนย้ายและนำมูลฝอยอันตรายไปกำจัดยังสถานีกำจัดมูลฝอย ซึ่งเป็นบริษัทที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทาง สิ่งแวดล้อมและคุณค่า ต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถ ปฏิบัติตามมาตรการฯ และ แนวทางแก้ไข	หลักฐานและ เอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	มาตรการสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ 1. ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด แผ่นแก้วปิดสไลด์ ฯลฯ ควรเป็น กล่องหรือถังทำด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรง ทนทาน ต่อการแทงทะลุ และกีดกร่อนของสารเคมี เช่น หลา สติกแข็ง หรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิด และสามารถ เคลื่อนย้ายได้สะดวกโดยผู้ขนย้ายไม่สัมผัสกับ มูลฝอยติดเชื้อ	- โรงพยาบาล จัดให้ภาชนะบรรจุมูลฝอย ติดเชื้อ ทำด้วยวัสดุที่มีความแข็งแรง	-	-
	2. ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ใช่วัสดุแหลมคม เช่น ผ้าก๊อซ สำลีเช็ดแผล แผล มีลักษณะเป็นถุงสี แดงทึบแสง ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความ เหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี การรับ น้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม ไม่ดูดซึม ภาชนะบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีสีแดงทึบแสง และมีข้อความสี ดำที่มีขนาดสามารถอ่านได้ชัดเจนว่า “มูลฝอยติด เชื้อ” อยู่ภายใต้สัญลักษณ์ที่ใช้ระหว่างประเทศ และต้องมีข้อความว่า “ห้ามนำกลับมาใช้อีก” และ “ห้ามเปิด”	- โรงพยาบาล จัดให้มีภาชนะมูลฝอยติดเชื้อ ภายในบรรจุถุงสีแดง ทำจากพลาสติกหรือ วัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี การรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม ไม่ดูดซึม	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	3. ห้ามเก็บมูลฝอยติดเชื้อมารวมกับมูลฝอยชนิดอื่น เพราะจะทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายได้ ดังนั้นต้องแยกมูลฝอยติดเชื้อที่แหล่งกำเนิดโดยตรง เก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่แหล่งกำเนิดมูลฝอย โดยไม่ปะปนกับมูลฝอยอื่น	- โรงพยาบาล จัดให้มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิด ไม่ให้มีการปะปนกับมูลฝอยประเภทอื่น	-	-
	4. มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคมบรรจุในภาชนะไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วนของความจุ เพื่อเหลือที่ไว้ปิดฝาภาชนะและป้องกันการหกหล่น หรือแทงทะลุขณะปิดฝาภาชนะ	- โรงพยาบาล ได้ดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ประเภทวัสดุของมีคมอย่างถูกวิธี	-	-
	5. มูลฝอยติดเชื้อประเภทที่ไม่ใช่วัสดุแหลมคมบรรจุในภาชนะไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วนของความบรรจุ เพื่อเหลือเนื้อที่ไว้จับยก และมัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก	- โรงพยาบาล ได้ดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ประเภทวัสดุของมีคมอย่างถูกวิธี	-	-
	6. การเก็บมูลฝอยติดเชื้อภายในโรงพยาบาลหรือภายในห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ต้องจัดให้มีที่มูมหนึ่งของห้องสำหรับเป็นที่รวมภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อแต่ห้ามเก็บไว้เกิน 1 วัน	- โรงพยาบาล ได้ดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกวิธี	-	-
	7. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ ถุงมือยาง ผ่ากั้นเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้ายางหุ้มแข้ง และถ้าปฏิบัติงานร่างกาย หรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายไปสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อผู้ปฏิบัติงานต้อง	- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่เก็บขนมูลฝอย การสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลและต้องแต่งกายให้รัดกุม	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทาง สิ่งแวดล้อมและคุณค่า ต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถ ปฏิบัติตามมาตรการฯ และ แนวทางแก้ไข	หลักฐานและ เอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	ทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่สัมผัสมูลฝอยติด เชื้อทันที			
	8. การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้รถเข็น สำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ และไม่นำ ไปใช้ในกิจกรรมอื่น ยกเว้นกรณีมูลฝอยติดเชื้อที่ เกิดขึ้นมีปริมาณน้อย	- โรงพยาบาล จัดมีการเคลื่อนย้าย มูลฝอย โดยต้องใช้รถเข็นสำหรับ เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ และ ไม่นำไปใช้ในกิจกรรมอื่น	-	-
	9. การเก็บรวบรวมปริมาณมูลฝอยติดเชื้อต้องไม่เกิน 7 วัน โดยควบคุมอุณหภูมิไม่สูงกว่า 10 องศา เซลเซียส ในการขนถ่าย และมีเส้นทางเคลื่อนย้ายที่ แน่นอน	- โรงพยาบาล ได้ดำเนินการจัดเก็บ มูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกวิธี	-	
	10.โครงการจะว่าจ้างบริษัทเอกชนดำเนินการ ขนย้ายและนำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานีกำจัด มูลฝอย ซึ่งเป็นบริษัทที่ได้รับอนุญาตจากกรม โรงงานอุตสาหกรรม และมีประสิทธิภาพถูกต้องตาม กฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติด เชื้อ พ.ศ.2545 และเป็นที่ยอมรับของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการเข้ามาเก็บขน มูลฝอยติดเชื้อของโครงการสัปดาห์ละ 2 ครั้ง (วัน อังคาร และวันศุกร์) ในช่วงเวลา 13.00-16.00 น.	- โรงพยาบาลได้ว่าจ้างบริษัทเอกชน ดำเนินการ ขนย้ายและนำมูลฝอยอันตราย ไปกำจัดยังสถานีกำจัดมูลฝอย ซึ่งเป็น บริษัทที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงาน อุตสาหกรรม	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 8 การเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ และการแต่งกายของเจ้าหน้าที่เก็บ ขนมูลฝอย

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	<p><u>มาตรการทั่วไปในการจัดการมูลฝอยในโครงการ</u></p> <p>1. โดยโครงการได้จัดให้มีอาคารพักมูลฝอยรวมภายในพื้นที่โครงการ จำนวน 1 แห่ง ตั้งอยู่บริเวณพื้นที่อาคารบ้านสีขาวด้านทิศใต้ของตัวอาคารโรงพยาบาล ซึ่งภายในอาคารพักรวมมูลฝอยแต่ละอาคารจะแบ่งออกเป็น 5 ส่วน ได้แก่ ส่วนพักมูลฝอยเปียก ส่วนพักมูลฝอยรีไซเคิล ส่วนพักมูลฝอยทั่วไป ส่วนพักมูลฝอยอันตราย และส่วนพักมูลฝอยติดเชื้อ รายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่วนพักมูลฝอยที่ย่อยสลายได้ มีขนาด 10.44 ลูกบาศก์เมตร รองรับมูลฝอยได้ 4.35 วัน - ส่วนพักมูลฝอยรีไซเคิล มีขนาด 7.00 ลูกบาศก์เมตร รองรับมูลฝอยได้ 3.11 วัน - ส่วนพักมูลฝอยทั่วไป มีขนาด 6.84 ลูกบาศก์เมตร รองรับมูลฝอยได้ 29.74 วัน - ส่วนพักมูลฝอยอันตราย มีขนาด 6.82 ลูกบาศก์เมตร รองรับมูลฝอยได้ 62.00 วัน - ส่วนพักมูลฝอยติดเชื้อ มีขนาด 7.00 ลูกบาศก์เมตร รองรับมูลฝอยได้ 8.86 วัน <p>ภายในมีการติดตั้งระบบปรับอากาศเพื่อควบคุม</p>	<p>- โรงพยาบาล จัดให้ห้องพักมูลฝอยรวมภายในพื้นที่โครงการ จำนวน 1 แห่ง โดยแบ่งห้องพักมูลฝอยเป็นแต่ละประเภทภายในมีการติดตั้งระบบปรับอากาศเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของจุลินทรีย์และเชื้อโรคและลดอัตราการนำเสียของขยะติดเชื้อ</p>	<p>- โรงพยาบาล จะมีการปรับปรุงห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อให้มีความแข็งแรง มั่นคง</p>	<p>ภาคผนวก 1</p> <p>รูปที่ 9 ห้องพักมูลฝอยรวมของโรงพยาบาล</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	การเจริญเติบโตของจุลินทรีย์และเชื้อโรคและลดอัตราการเน่าเสียของขยะติดเชื้อ			
	2.การลำเลียงภาชนะรองรับมูลฝอยต้องทำด้วยความระมัดระวัง ห้ามกลิ้ง หรือโยนภาชนะรองรับมูลฝอยแต่ให้บรรจุทุกใส่ถึงวางไว้บนรถเข็นแทน	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่ลำเลียงภาชนะมูลฝอย อย่างระมัดระวัง ห้ามโยนโดยเด็ดขาด	-	-
	3. จัดให้มีท่อระบายน้ำเสียจากการชะล้างห้องพักมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อนำน้ำเสียจากการชะล้างมูลฝอยไปบำบัดก่อนระบายออกสู่รางระบายน้ำสาธารณะ	- ภายในห้องพักมูลฝอย มีท่อระบายน้ำเสียที่เกิดจากการชะล้างมูลฝอย เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม ก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	-	-
	4. การเก็บขนมูลฝอยทั่วไปทางโครงการได้ติดต่อประสานงานกับองค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูนให้เข้ามาเก็บขน ส่วนมูลฝอยอันตรายและมูลฝอยติดเชื้อทางโครงการได้ว่าจ้างบริษัทเอกชนให้เข้ามาดำเนินการเก็บขน	- โรงพยาบาล จัดให้มีการเก็บขนมูลฝอยทั่วไป โดยประสานงานให้องค์การบริหารส่วนตำบลกรอกสมบูนให้เข้ามาเก็บขน ส่วนมูลฝอยอันตรายและมูลฝอยติดเชื้อทางโรงพยาบาลได้ว่าจ้างบริษัทเอกชนที่ได้รับการรับรองจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม ให้เข้ามาดำเนินการเก็บขน	-	-
	5. จัดให้มีการรณรงค์ให้ลดปริมาณมูลฝอยของโครงการโดยใช้หลักการในการลด โดยการควบคุมปริมาณมูลฝอยหรือของเสียที่แหล่งกำเนิด ดังนี้	- โรงพยาบาล ได้จัดให้มีการประชาสัมพันธ์การคัดแยกมูลฝอย และได้มีการรณรงค์ในการลดปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้น	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 7 การประชาสัมพันธ์การแยกมูลฝอยแต่ละประเภท

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.5 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	<p>5.1 โครงการหลีกเลี่ยงการใช้บรรจุภัณฑ์ ที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก เช่น ขวดสเปรย์ต่างๆ และพยายามใช้ผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก</p> <p>5.2 โครงการจะคัดแยกขยะที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้จำหน่ายให้กับผู้รับซื้อของเก่าในพื้นที่ และมีการคัดแยก ขยะออกเป็นประเภทต่างๆ ได้แก่ มูลฝอยเปียก มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>5.3 โครงการจะใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งานยาวนาน เช่นหลอดไฟที่มีอายุการใช้งานนานๆ หรือเครื่องมือเครื่องใช้ที่อยู่ในสภาพที่ดี เพื่อที่โครงการจะสามารถลดปริมาณมูลฝอยจากผลิตภัณฑ์ที่หมดอายุการใช้งาน</p>			
3.6 การคมนาคมและการจราจร	<p>1) จัดให้มีที่จอดรถยนต์ 328 คัน เพื่อให้เพียงพอต่อความต้องการใช้ประโยชน์จริง</p> <p>2) จัดให้มีที่จอดรถสำหรับบุคลากร แบ่งเป็นที่จอดรถยนต์จำนวน 80 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์จำนวน 46 คัน</p> <p>3) จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการ โครงการได้จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 248 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์จำนวน 88 คัน ดังนี้</p>	- โรงพยาบาล จัดให้มีที่จอดรถยนต์ และรถจักรยานยนต์ สำหรับผู้มาใช้บริการ และบุคลากร และเจ้าหน้าที่ได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม		<p>ภาคผนวก 1</p> <p>รูปที่ 2 ทางวิ่งและที่จอดรถ สัญญาณการจราจรภายในโรงพยาบาล</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.6 การคมนาคมและการจราจร (ต่อ)	<p>4) จัดระเบียบการจอดรถภายในโครงการเพื่อให้การเข้า-ออกบริเวณพื้นที่โครงการเป็นไปอย่างสะดวกและรวดเร็ว</p> <p>5) ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรและป้ายบอกตำแหน่งต่างๆ ภายในโครงการเพื่อให้การสัญจรภายในโครงการมีความสะดวกและเป็นระเบียบ</p> <p>6) จัดให้มีไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวนนภายในโครงการ ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้า</p> <p>7) จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุภายในพื้นที่โครงการ โดยติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว</p> <p>8) ติดตั้งป้ายชื่อโครงการและลูกศรแสดงทิศทางการสัญจรภายในโครงการที่สามารถเห็นได้ชัดเจนในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทันก่อนเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัยรวมถึงติดตั้งไฟฟ้าให้แสงสว่างบริเวณทางเข้า-ออกโครงการในเวลากลางคืน</p> <p>9) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการหรือให้พนักงานรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พักอาศัยในการเข้า-ออกโครงการ และขอร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ตำรวจจราจรรอบรมเจ้าหน้าที่</p>	<p>- โรงพยาบาลได้มีการจัดระเบียบการจอดรถภายในโรงพยาบาล เพื่อสะดวกต่อการเข้า-ออก อย่างสะดวก รวมทั้งได้จัดให้ป้ายสัญญาณจราจร บริเวณทางวิ่งและจุดจอดรถ เพื่อลดอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น</p>	-	<p>ภาคผนวก 1</p> <p>รูปที่ 2 ทางวิ่งและที่จอดรถ สัญญาณการจราจรภายในโรงพยาบาล</p> <p>รูปที่ 10 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวก ตลอด 24 ชม.</p> <p>รูปที่ 11 ไฟฟ้าสว่างตามแนวนนภายในโรงพยาบาล</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.6 การคมนาคมและการจราจร (ต่อ)	รักษาความปลอดภัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจราจร			
	10) ห้ามจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินทางและไม่กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ	- โรงพยาบาลจัดให้มีที่จอดรถยนต์ และรถจักรยานยนต์ ห้ามจอดรถบริเวณทางเข้า-ออก กีดขวางการจราจร	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 2 ทางวิ่งและที่จอดรถ สัญญาณการจราจรภายในโรงพยาบาล
3.7 การใช้ไฟฟ้า	<u>มาตรการที่โครงการเป็นผู้ปฏิบัติ</u> 1) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นและพื้นที่ปลูกไม้คลุมดิน ซึ่งพันธุ์ไม้ที่เลือกปลูกต้องเป็นพันธุ์ไม้ที่มีสีเขียวตลอดปี	- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่คอยตัดแต่งกิ่งไม้ ตัดไม้ ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 1 สภาพพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาล
	2) ใช้หลอดไฟฟ้าส่องสว่างชนิด LED (Light Emitting Diode) ภายในโครงการเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด	- โรงพยาบาล จัดให้ไฟส่องสว่าง โดยรอบพื้นที่ มีการเปิด-ปิด เป็นเวลา	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 11 ไฟฟ้าสว่างตามแนวถนนภายในโรงพยาบาล
	3) เปิดไฟฟ้าส่วนกลางระหว่างเวลา 18.00-06.00 น.	-	-	-
	4) เลือกใช้ลิฟท์ที่ปิดไฟฟ้าอัตโนมัติเมื่อไม่มีผู้โดยสารหรือขณะรอ (Mode Stand by)	- โรงพยาบาลเลือกใช้ลิฟท์ที่ปิดไฟฟ้าอัตโนมัติเมื่อไม่มีผู้โดยสารหรือขณะรอ (Mode Stand by)	-	-
	5) ลดการทำงานของเครื่องสูบน้ำใช้โดย - ตรวจสอบแนวท่อน้ำประปา สำหรับการรั่วไหลของน้ำร่วมกับพิจารณามาตรวัดน้ำเป็นประจำและซ่อมแซมจุดรั่วไหลทันที	- โรงพยาบาล จัดให้มีเจ้าหน้าที่ คอยดูแลตรวจสอบแนวท่อน้ำประปา สำหรับการรั่วไหลของท่อน้ำอย่างสม่ำเสมอ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3.7 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)	6) อบรมให้พนักงาน และผู้ใช้บริการตระหนักและร่วมมือในการใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างประหยัดหรือจัดทำคู่มือการอนุรักษ์พลังงาน ให้พนักงาน และผู้ใช้บริการภายในโครงการ	- โรงพยาบาล มีการประชาสัมพันธ์การใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างประหยัด	-	-
	7) ติดตั้งระบบป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร(Short Circuit) และระบบป้องกันกระแสไฟฟ้าที่เกินกว่าปริมาณที่กำหนดแบบตัดวงจรไฟฟ้าอัตโนมัติ (Circuit Breaker; CB)	- โรงพยาบาล ได้มีการติดตั้งป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร(Short Circuit) และได้มีการตรวจสอบกระแสไฟฟ้าเป็นประจำ		ภาคผนวก 1 รูปที่ 12 ระบบควบคุมไฟฟ้าของโรงพยาบาล รูปที่ 13 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง
	8) ติดตั้งตู้ป้องกันระบบไฟฟ้าแรงสูงครอบหม้อแปลงไฟฟ้าอีกชั้นหนึ่ง เพื่อลดผลกระทบด้านเสียงดังรบกวนจากหม้อแปลงไฟฟ้า	- โรงพยาบาล ได้ติดตั้งตู้ป้องกันระบบไฟฟ้าแรงสูงครอบหม้อแปลงไฟฟ้า เพื่อลดผลกระทบด้านเสียงดังรบกวนจากหม้อแปลงไฟฟ้า	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 14 หม้อแปลงไฟฟ้า
	<u>มาตรการที่ผู้เข้าพักเป็นผู้ปฏิบัติ</u> 1) ปิดสวิตช์ไฟและเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดเมื่อเลิกใช้งาน	- โรงพยาบาล มีการประชาสัมพันธ์การใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างประหยัด	-	-
	2) ตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศที่ 25°C ซึ่งเป็นอุณหภูมิที่กำลังสบาย			
	3) อย่าเปิดตู้เย็นบ่อย หรือนำของร้อนเข้าตู้เย็น เพราะจะทำให้สิ้นเปลืองพลังงาน			
	4) ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ			
	5) ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน			

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทาง สิ่งแวดล้อมและคุณค่า ต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและ เอกสารประกอบ
3.8 การติดต่อสื่อสาร	<p>1)ทำหนังสือแจ้งให้ผู้พักอาศัยที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงกับพื้นที่โครงการในรัศมี 100 เมตร ณ วันที่เริ่มลงมือก่อสร้าง โดยใน หนังสือดังกล่าวให้ระบุชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่จะเป็นผู้รับเรื่อง ซึ่งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงโครงการที่ได้รับผลกระทบสามารถติดต่อกับโครงการได้</p> <p>2)หากพบว่ามีกรบดบังสัญญาณวิทยุและโทรทัศน์จากตัวอาคารของโครงการ ต้องดำเนินการติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมให้กับผู้ที่ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากที่ได้รับแจ้ง รวมทั้งจะดำเนินการปรับจานรับสัญญาณดาวเทียมให้กับบ้านพักอาศัยที่มีจานรับสัญญาณดาวเทียมอยู่แล้วและได้รับผลกระทบจากอาคารโครงการ</p> <p>3)หากเกิดกรณีข้อพิพาทหรือการร้องเรียนและทั้ง 2 ฝ่าย ไม่สามารถตกลงกันได้ โครงการจะใช้ลักษณะไตรภาคี อันประกอบไปด้วยเจ้าของโครงการ ผู้ได้รับผลกระทบและหน่วยงานผู้มีอำนาจตัดสินในท้องถิ่น เพื่อเจรจาหาข้อตกลงร่วมกันโดยกำหนดระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปีนับตั้งแต่มีการเปิดใช้อาคาร</p>	<p>- พื้นที่โดยรอบของโรงพยาบาล ในรัศมี 100 เมตร เป็นพื้นที่ว่าง ไม่มีบ้านพักอาศัยหรืออาคารใดๆ ในการพัฒนาโครงการเป็นอาคาร สูง 7 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จึงไม่ส่งผลกระทบต่อติดต่อสื่อสาร รวมทั้ง</p> <p>ข้อร้องเรียนต่างๆ</p>	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทาง สิ่งแวดล้อมและคุณค่า ต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและ เอกสารประกอบ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต				
4.1 สภาพเศรษฐกิจและ สังคม	1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตรวจสอบ ความเรียบร้อยภายในพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- โรงพยาบาลได้มีการจัดระเบียบการจอดรถ ภายในโรงพยาบาล เพื่อสะดวกต่อการ เข้า-ออก อย่างสะดวก รวมทั้งได้จัดให้ป้าย สัญญาณจราจร บริเวณทางวิ่งและจุดจอด รถ เพื่อลดอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 2 ทางวิ่งและที่จอดรถ สัญญาณ การจราจรภายในโรงพยาบาล รูปที่ 10 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย คอยอำนวยความสะดวก ตลอด 24 ชม.
	2) ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออก โครงการ และภายในอาคารโครงการ โดยเฉพาะ บริเวณจุดอันตราย	- โรงพยาบาล ได้ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออก โครงการ และ ภายในอาคารโครงการ โดยเฉพาะบริเวณ จุดอันตราย	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 15 ตัวอย่างบริเวณติดตั้งกล้อง วงจรปิด ภายในบริเวณพื้นที่ โรงพยาบาล
	3) หากโครงการมีความต้องการในการจ้างเจ้าหน้าที่หรือ พนักงานให้พิจารณาการจ้างงานคนในท้องถิ่นหรือผู้ที่มี ที่พักในบริเวณใกล้เคียงโครงการเป็นอันดับแรก	-	-	-
	4) จัดให้มีข้อกำหนดกฎระเบียบในโรงพยาบาล เพื่อความเป็นระเบียบภายในโครงการ	- การดำเนินงานภายในโรงพยาบาล จัดให้มี ข้อกำหนดกฎระเบียบในโรงพยาบาล เพื่อ ความเป็นระเบียบภายในโครงการ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม (ต่อ)	5) โครงการต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัดและครบถ้วน	- โรงพยาบาล ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัดและครบถ้วน	-	รายงานปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ทั้งระยะก่อสร้างและดำเนินการ เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566
4.3 ความปลอดภัยและการป้องกันอัคคีภัย	1) จัดให้มีอุปกรณ์ส่งสัญญาณ เพื่อให้หนีไฟ ซึ่งสามารถส่งเสียงให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินอย่างทั่วถึง โดยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่ทางโครงการเลือกใช้ เป็นสัญญาณแบบกริ่ง (Alarm Bell) โดยจะติดตั้งไว้ทุกชั้นภายในอาคารของโครงการ	- โรงพยาบาล จัดให้มีอุปกรณ์ส่งสัญญาณ เพื่อให้หนีไฟ สามารถส่งเสียงให้ผู้ที่อยู่ในอาคารได้ยินอย่างทั่วถึง โดยอุปกรณ์ส่งสัญญาณที่ทางโครงการเลือกใช้ เป็นสัญญาณแบบกริ่ง (Alarm Bell) โดยจะติดตั้งไว้ทุกชั้นภายในอาคารของโครงการ		ภาคผนวก 1 รูปที่ 16 ตู้ควบคุมระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย อุปกรณ์ส่งสัญญาณแบบกริ่ง (Alarm Bell)
	2) ติดตั้งอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Switch Board) ภายในอาคารของโครงการ เพื่อให้อุปกรณ์ส่งสัญญาณหนีไฟทำงาน	- โรงพยาบาล ติดตั้งอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Switch Board) ภายในอาคารของโครงการ เพื่อให้อุปกรณ์ส่งสัญญาณหนีไฟทำงาน	-	
	3) ติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เช่น เครื่องตรวจจับควัน เครื่องตรวจจับความร้อน เป็นต้น ไว้ทุกห้องภายในอาคารของโครงการ	- โรงพยาบาล ติดตั้งระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เช่น เครื่องตรวจจับควัน เครื่องตรวจจับความร้อน เป็นต้น ไว้ทุกห้องภายในอาคารของโครงการ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 16 ตู้ควบคุมระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย อุปกรณ์ส่งสัญญาณแบบกริ่ง (Alarm Bell) รูปที่ 17 อุปกรณ์แจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector)

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
4.3 ความปลอดภัยและการป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	4)ติดตั้งป้ายบอกตำแหน่งทางหนีไฟเป็นป้ายพลาสติกเรืองแสง ซึ่งจะเปล่งสะท้อนออกมาให้เห็นชัดเจนเมื่อไฟฟ้าดับ โดยติดตั้งไว้บริเวณโถงทางเดินทุกชั้นภายในอาคารของโครงการ	- โรงพยาบาล ติดตั้งป้ายบอกตำแหน่งทางหนีไฟเป็นป้ายพลาสติกเรืองแสง โดยติดตั้งไว้บริเวณโถงทางเดินทุกชั้นภายในอาคารของโครงการ	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 18 ป้ายบอกตำแหน่งทางหนีไฟ และป้ายบอกตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิง
	5)ติดตั้งป้ายบอกตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ภายในห้องพักทุกห้อง โดยแสดงตำแหน่งของผู้อ่านตำแหน่งที่ตั้งของอุปกรณ์ดับเพลิงและบันไดหนีไฟ	- โรงพยาบาล ติดตั้งป้ายบอกตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ภายในห้องพักทุกห้อง โดยแสดงตำแหน่งของผู้อ่าน ตำแหน่งที่ตั้งของอุปกรณ์ดับเพลิงและบันไดหนีไฟ		
	6)จัดให้มีบันไดหนีไฟภายในอาคารของโครงการ ขนาดกว้างไม่น้อยกว่า 0.90 เมตร แต่ละชั้นต้องมีช่องระบายอากาศที่มีพื้นที่รวมกันไม่น้อยกว่า 1.4 ตารางเมตร เปิดสู่ภายนอกได้หรือมีระบบอัดลมภายในช่องบันไดหนีไฟที่มีความดันลมขณะใช้งานไม่น้อยกว่า 3.86 ปาสกาลมาตร ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้	- โรงพยาบาล จัดให้มีจัดให้มีบันไดหนีไฟภายในอาคาร		ภาคผนวก 1 รูปที่ 19 บันไดหนีของอาคาร
	7) ติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือชนิดผงเคมีแห้ง ขนาดบรรจุ 4.50 กิโลกรัม จำนวน 1 เครื่อง โดยติดตั้งไว้ในตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) ของอาคาร	- โรงพยาบาลจัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถือชนิดผงเคมีแห้ง ขนาดบรรจุ 4.50 กิโลกรัม จำนวน 1 เครื่อง โดยติดตั้งไว้ในตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) ของอาคาร	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 20 ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet)

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
4.3 ความปลอดภัยและการป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	8) ติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉินและป้ายบอกทางหนีไฟไว้บริเวณบันไดหลัก บันไดหนีไฟ โถงลิฟต์ และโถงทางเดินของอาคารทุกชั้น	- โรงพยาบาล ติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉินและป้ายบอกทางหนีไฟไว้บริเวณบันไดหลัก บันไดหนีไฟ โถงลิฟต์ และโถงทางเดินของอาคารทุกชั้น	-	ภาคผนวก 1 รูปที่ 21 การตรวจสอบไฟส่องสว่างฉุกเฉิน รูปที่ 18 ป้ายบอกตำแหน่งทางหนีไฟ และป้ายบอกตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิง
	9) จัดให้มีเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์สำหรับการช่วยเหลือในกรณีเกิดอุบัติเหตุรวมทั้งจัดทำแผนฉุกเฉินและฝึกซ้อมอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง	- โรงพยาบาล จัดให้การทำแผนฉุกเฉินและการฝึกซ้อม ทุก 1 ปี	-	ภาคผนวก 7-6 รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565
	10) จัดให้มีพื้นที่ว่างภายในโครงการเพื่อเป็นจุดรวมพลจำนวน 2 จุด โดยตั้งอยู่บริเวณทิศตะวันตก และทิศตะวันออกของอาคาร โดยจุดที่ 1 มีพื้นที่ 107.85 ตารางเมตร และจุดที่ 2 มีพื้นที่ 52.17 ตารางเมตร รวมมีขนาดพื้นที่จุดรวมพลประมาณ 160 ตารางเมตร	- โรงพยาบาล จัดให้มีจุดรวมพล สามารถรองรับ จำนวนผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย บุคลากร และเจ้าหน้าที่ ได้อย่างเพียงพอ หากเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือเพลิงไหม้	-	-
4.4 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ	<u>ผลกระทบต่อทัศนียภาพและสุนทรียภาพ</u> 1) จัดให้มีการจัดภูมิสถาปัตย์ภายในบริเวณพื้นที่สีเขียวของโครงการให้เป็นไปตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่วางไว้ พร้อมทั้งดูแลให้สวยงามอยู่เสมอ	- โรงพยาบาล จัดให้เจ้าหน้าที่คอยตัดแต่งกิ่งไม้ ตัดหญ้า ภายในพื้นที่โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ	- -	ภาคผนวก 1 รูปที่ 1 สภาพพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาล

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
4.4 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ (ต่อ)	2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้สวยงามเสมอและมีการรดน้ำเป็นประจำ รวมถึงการใส่ปุ๋ย พรวันดิน ตัดแต่งกิ่ง ตลอดช่วงดำเนินการ			
	3) จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้นบริเวณแนวเขตที่ดินของโครงการ เพื่อเป็นการเพิ่มทัศนียภาพให้กับชุมชนโดยรอบพื้นที่โครงการ			
	4) ใช้สีของตัวอาคารให้กลมกลืนกับสภาพแวดล้อมโดยรอบพื้นที่โครงการ โดยเลือกใช้สีของตัวอาคารเป็นสีขาวครีม	- สีของตัวอาคารโรงพยาบาล เป็นสีขาวปนเทา ลักษณะไม่ฉูดฉาด ดูกลมกลืนกับสภาพแวดล้อม	-	รูปที่ 1-1 สภาพโครงการในปัจจุบันในบทที่ 1
	<u>การบดบังแสงจากเงาของตัวอาคารโครงการและการบดบังทิศทางลม</u> 1) โครงการจะทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการในรัศมี 100 เมตร ณ วันที่เริ่มลงมือก่อสร้าง โดยในหนังสือดังกล่าวจะระบุชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่จะเป็นผู้รับเรื่องซึ่งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงโครงการที่ได้รับผลกระทบสามารถติดต่อกับโครงการได้	- พื้นที่โดยรอบของโรงพยาบาล ในรัศมี 100 เมตร เป็นพื้นที่ว่าง ไม่มีบ้านพักอาศัยหรืออาคารใดๆ ในการพัฒนาโครงการเป็นอาคาร สูง 7 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จึงไม่ส่งผลกระทบต่อการบดบังแสง รวมทั้งข้อร้องเรียนต่างๆ	-	-
	2) โครงการจะดำเนินการรับผิดชอบชดเชยหรือรับผิดชอบต่อผู้ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากที่ได้รับแจ้ง			

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ และแนวทางแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
4.4 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ (ต่อ)	3) หากเกิดกรณีข้อพิพาทหรือการร้องเรียนและทั้ง 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ทางโครงการจะใช้ลักษณะไตรภาคี อันประกอบไปด้วยเจ้าของโครงการ ผู้ได้รับผลกระทบและหน่วยงานผู้มีส่วนได้เสียในท้องถิ่น เพื่อเจรจาข้อตกลงร่วมกัน โดยกำหนดระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปีนับตั้งแต่มีการเปิดใช้อาคาร	-		
4.5 โบราณสถานและโบราณคดี	- ทางโครงการต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด และในการขุดดินหากพบโบราณวัตถุ ศิลปวัตถุ และซากดึกดำบรรพ์ ให้หยุดการขุดดินในบริเวณนั้นไว้ก่อนแล้วรายงานให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบทันที	- บริเวณพื้นที่โรงพยาบาล ไม่มีแหล่งโบราณสถาน หรือพบโบราณวัตถุ แต่อย่างใด	-	-