

บทที่ 2

พลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2 ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม




2.1 ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน

ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน ในระยะดำเนินการ แสดงดังตารางที่ 2.1-1

2.2 ผลการดำเนินการตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน

ผลการดำเนินการตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพ
หัวหิน ในระยะดำเนินการ ดังตารางที่ 2.2-1

ตารางที่ 2.1-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ</p> <p>1.1 คุณภาพอากาศ</p> <p>(1) ฝุ่นละออง</p> <p>ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว สันนูน เพื่อลดความเร็ว ไม่ให้ เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณผิวถนน</p>	<p>- โครงการได้จัดทำป้ายจำกัดความเร็ว 20 กม./ชม. และสันนูน เพื่อลดความเร็วของรถที่วิ่งภายใน โครงการ และป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณ ผิวถนน</p>	<p>- ไม่มี</p>	<div><p>ป้ายจำกัดความเร็ว</p><p>สันนูนควบคุมความเร็ว</p></div>
<p>หมั่นดูแลรักษาความสะอาดบริเวณถนน โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราว</p>	<p>- โครงการมีการฉีดล้างถนนภายในโครงการเป็น ประจำทุกสัปดาห์ ทั้งนี้ได้มีการฉีดล้างถนนโดยใช้ รถดับเพลิงจากเทศบาลเมืองหัวหิน เป็นประจำทุกปี ปี ละ 1 ครั้ง</p>	<p>- ไม่มี</p>	<div><p>ทำความสะอาดถนนภายในโครงการ</p></div>


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(2) มลพิษทางอากาศ จัดให้มีที่จอดรถภายนอกอาคารที่มี ลักษณะเปิดโล่งไม่ปิดทึบมีลมพัดผ่านอยู่ตลอดเวลา	- จัดให้มีที่จอดรถภายนอกอาคาร ที่มีลักษณะ หลังคาปิดคลุม ไม่ปิดทึบ และมีลมพัดผ่านตลอดเวลา	- ไม่มี	
ติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ภายใน บริเวณลานจอดรถ ให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและ ทั่วถึง	- ดำเนินการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” ภายใน บริเวณลานจอดรถที่สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจน และทั่วถึง	- ไม่มี	
เลือกปลูกพันธุ์ไม้ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับ คาร์บอนมอนอกไซด์ที่เกิดจากยานพาหนะของโครงการ ได้อย่างเพียงพอ	- ปัจจุบันโครงการได้ดำเนินการปลูกต้นไม้ ปาล์ม ปิ อโตกเซนคาเบรียล และมะฮอกกานี ซึ่งเป็นพืชที่มี คุณสมบัติช่วยการดูดซับคาร์บอนมอนอกไซด์ (อ้างอิง จากวารสารวนศาสตร์ไทย 39 (1) : 86-96 (2563) เรื่อง การดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และการกัก เก็บคาร์บอนของต้นไม้ในสวนสันติ ภาพ กรุงเทพมหานคร)	- ไม่มี	


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<div>ต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ</div> 
1.1 เสียง และความสั่นสะเทือน (1) ควบคุมความเร็วของการใช้รถในบริเวณพื้นที่โครงการ เช่น ติดป้ายจำกัดความเร็ว และทำสัญญาณเพื่อลดความเร็ว และช่วยลดระดับเสียงที่เกิดจากการแล่นของรถยนต์	- โครงการได้จัดทำป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม. และสัญญาณเพื่อลดความเร็ว และช่วยลดระดับเสียงของรถที่วิ่งเข้า-ออก พื้นที่โครงการ	- ไม่มี	<div>สัญญาณควบคุมความเร็ว</div> 
(2) ติดตั้งป้ายห้ามแรงเครื่องยนต์ ไว้บริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการ ให้เห็นอย่างชัดเจน	- ติดป้าย “ห้ามแรงเครื่องยนต์” ไว้บริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	- ไม่มี	<div>ป้ายเตือนห้ามแรงเครื่องยนต์ ติดบริเวณติดบริเวณที่จอดรถ</div> 



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(3) ปลุกต้นไม้ยืนต้นบริเวณด้านทิศตะวันตกของ อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล เพื่อช่วยลดเสียง รบกวนจากรถไฟ	- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่ โครงการแต่อย่างใด - ดำเนินการปลุกต้นไม้กล้วยไม้บริเวณด้านทิศ ตะวันตกของพื้นที่โครงการ	- ไม่มี	-
(4) ออกแบบหน้าต่างห้องพักที่อยู่ใกล้ทางรถไฟ เป็นกระจกที่สามารถกันเสียงได้	- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่ โครงการแต่อย่างใด	- ไม่มี	-
1.2 คุณภาพน้ำ (1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียน้ำเสียชนิดเติม 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.	- โครงการดำเนินการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิด เติมอากาศแบบมีตัวกลาง ซึ่งสามารถรองรับน้ำเสีย ได้ 150 ลบ.ม./วัน. จำนวน 1 ชุด บริเวณอาคาร โรงพยาบาล พร้อมทั้งมีการติดตามตรวจสอบ คุณภาพน้ำเข้าและออกระบบบำบัดน้ำเสียเป็น ประจำทุกเดือน โดยบริษัท สยาม เอ็นไอรอนเมน เซอร์วิส จำกัด	- ไม่มี	 <p>ระบบบำบัดน้ำเสียบริเวณอาคารโรงพยาบาล</p>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญ ดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้ อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความสามารถในการควบคุมและปฏิบัติงานประจำ ระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการอบรมเจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการ ตรวจเช็คการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็น ประจำทุกเดือนรายละเอียด ดังเอกสารแนบ 4	- ไม่มี	-
(3) ประสานให้รถสูบล้างสิ่งปฏิกูลของเทศบาล เมืองหัวหิน มาสูบล้างตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสีย ละชุดไปกำจัดเป็นประจำทุก 2 เดือน	- ทางโครงการได้ประสานรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลของ เทศบาลเมืองหัวหินเพื่อมาสูบล้างสิ่งปฏิกูลของโครงการ แต่เนื่องจากตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสีย ในแต่ละเดือนมีปริมาณน้อย โครงการจึงทำการสูบล้าง ตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียปีละ 1 ครั้ง	- ไม่มี	 <p>สูบล้างตะกอนส่วนเกิน</p>
(4) กำจัดไขมันออกจากถังดักไขมันเป็นประจำ ทุกสัปดาห์ โดยตัดไขมันใส่ถุงดำมัดปากถุงให้แน่น และ นำไปรวมไว้ยังห้องพัสดุปล่อยเปียกของโครงการ	- การดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่ามีปริมาณไขมัน ภายในถังดักไขมันค่อนข้างน้อย โครงการจึง ดำเนินการกำจัดไขมันออกจากถังดักไขมัน ปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งมีการเติมน้ำหมักชีวภาพ (EM) เข้าไป ในถังดักไขมันเพื่อช่วยในการย่อยสลายสารอินทรีย์	- ไม่มี	 <p>ถังดักไขมันของโครงการ</p>



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>(5) นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดทั้งหมดปริมาณ 128 ลบ.ม./วัน มารดน้ำต้นไม้ภายในโครงการ โดยติดตั้งก๊อกน้ำตามจุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยาง รดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้เห็นอย่างชัดเจน เพื่อมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้งดังกล่าว</p>	<p>- น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากบ่อบำบัดน้ำเสียของโครงการ ได้นำมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้ พร้อมทั้งติดตั้งก๊อกน้ำตามจุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยางรดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้มองเห็นอย่างชัดเจน เพื่อป้องกันมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้ง</p>	<p>- ปริมาณน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดที่นำมา รดน้ำต้นไม้ทางโครงการได้นำมารดเพียงบางบริเวณของพื้นที่โครงการเท่านั้นเพื่อป้องกันผู้คนสัมผัสน้ำทิ้ง</p>	
<p>(6) น้ำเสียเข้มข้นที่เกิดจากห้องปฏิบัติการ บรรจุในขวดแก้วหรือภาชนะพลาสติก (P.E.) ที่ไม่รั่วซึม ปิดฝาให้แน่น พร้อมทั้งติดฉลากข้างภาชนะบรรจุโดยระบุว่า “น้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ” ให้เห็นอย่างชัดเจน จากนั้นนำไปไว้ในห้องพัสดุของแห้ง เพื่อติดต่อให้บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม (GENCO) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัท ร่วมทุนกับกระทรวงอุตสาหกรรม มารับไปกำจัดต่อไป</p>	<p>- ทำการจัดเก็บน้ำเสียเข้มข้นจากห้องปฏิบัติการไว้ในขวดแก้วที่ไม่รั่วซึม พร้อมปิดฝาให้แน่นและนำไปรวบรวมไว้ในห้องพัสดุของแห้งเพื่อให้บริษัท เทรินด์ อินเตอร์เทรด จำกัด มารับไปกำจัดต่อไป</p> <p>- ปริมาณขยะอันตรายที่ส่งกำจัดในช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566 แสดงดังเอกสารแนบ 5</p>	<p>- ทางโครงการได้ให้บริษัท เทรินด์ อินเตอร์เทรด จำกัด เป็นผู้รับจัดเก็บขยะพิษ ซึ่งเป็นบริษัทที่ได้รับอนุญาต และให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้กับโรงพยาบาลแทน</p>	


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(7) ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อให้สามารถติดตาม และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- โครงการได้ทำการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ และแยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อที่จะสามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการได้เดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- ไม่มี	 มิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสีย
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ 2.1 นิเวศวิทยาทางบก ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน คุณภาพน้ำ และคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน คุณภาพน้ำ และคุณค่าการใช้ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด	- ไม่มี	-
2.2 นิเวศวิทยาทางน้ำ ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- โครงการมีการตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นประจำทุกวัน โดยผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด ดังเอกสารแนบ 4 และมีการตรวจเช็คการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย ประจำเดือน โดยบริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด เดือนละ 1 ครั้ง	- ไม่มี	 ตรวจสอบสภาพการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์</p> <p>3.1 การใช้น้ำ</p> <p>(1) จัดให้มีถังเก็บน้ำใต้ดินของแต่ละอาคาร โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาคารโรงพยาบาล ประกอบด้วย ถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ความจุรวมประมาณ 463 ลบ.ม. สำรองน้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภครวมทั้งสิ้นประมาณ 347 ลบ.ม. สามารถรองรับน้ำได้นาน 2.3 วัน - อาคารหอพักแพทย์ และพยาบาล ประกอบด้วย ถังเก็บน้ำ ใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ความจุรวมประมาณ 165 ลบ.ม. สำรองน้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภคทั้งหมด สามารถสำรองน้ำได้นาน 2.1 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีถังเก็บน้ำใต้ดินบริเวณอาคารโรงพยาบาลจำนวน 2 ถัง ความจุ รวมประมาณ 430 ลบ.ม.เพื่อสำรองน้ำในการอุปโภค-บริโภครวมทั้งสิ้นประมาณ 347 ลบ.ม. ทั้งนี้ถังเก็บน้ำสามารถรองรับน้ำได้นาน 2.5 วัน และมีความเพียงพอ - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด 	<p>ไม่มี</p>	 <p>ถังเก็บน้ำใต้ดินบริเวณอาคาร โรงพยาบาล (TANK A)</p> <p>ถังเก็บน้ำใต้ดินบริเวณอาคาร โรงพยาบาล (TANK B)</p>
<p>(2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบเส้นท่อประปาเป็นประจำทุกเดือน หากพบว่าเกิดการชำรุด รั่วซึม จะดำเนินการบำรุงรักษาทันที เอกสารการตรวจสอบระบบเส้นท่อประปา แสดงดังเอกสารแนบ 6 	<p>ไม่มี</p>	 <p>ระบบเส้นท่อน้ำประปา</p>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>(3) ติดป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการใช้น้ำ โดยการเขียนข้อความ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - “น้ำประปามีค่าต่อชีวิต ประหยัดกันสักนิด ช่วยเศรษฐกิจได้” - “ขาดน้ำคงขาดใจ เมื่อมีไข้อย่าฟุ่มเฟือย” - “น้ำคือชีวิต ปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้” <p>(4) “Use The Water Wisely, For The Sake Of Your Country”</p>	<p>- ติดป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการใช้น้ำ โดยระบุข้อความว่า “น้ำทุกหยดมีคุณค่ารู้รักษาใช้น้ำอย่างประหยัด”</p>	- ไม่มี	-
<p>(5) เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครก และหัวฉีดประหยัดน้ำ</p>	<p>- มีการเลือกใช้สุขภัณฑ์ประหยัดน้ำ และมีประสิทธิภาพสูง อาทิเช่น ชักโครก หัวฉีดประหยัดน้ำ ก๊อกประหยัดน้ำ และอ่างล้างมือ</p>	- ไม่มี	
<p>(6) นำน้ำทิ้งมาใช้น้ำรดต้นไม้ภายในโครงการ แทนการใช้น้ำประปา โดยจะรดน้ำต้นไม้ในเวลาเช้า เพราะอากาศยังเย็นอยู่ ทำให้น้ำระเหยได้ช้า</p>	<p>- ปัจจุบันโครงการได้นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้ว มาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้แทนการใช้น้ำประปา</p>	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(7) จัดให้มีระบบสูบน้ำภายในโครงการ ซึ่งทำ หน้าที่สูบน้ำจากบ่อบำบัดน้ำเสียในโครงการ โดยไม่ต้องนำน้ำเข้ามาจาก ท่อประปาโดยตรง และควบคุมการนำจ่ายด้วยระบบตั้ง เวลา ซึ่งกำหนดเวลาการสูบน้ำในช่วง 24.00-05.00 น. ซึ่งอยู่นอกช่วงเวลาที่ผู้พักอาศัยใกล้เคียงมีการใช้น้ำ	- โครงการมีระบบสูบน้ำภายในโครงการ โดยทำการ สูบน้ำจากถังเก็บน้ำใต้ดินขึ้นไปเก็บไว้ที่ถังเก็บน้ำ บริเวณห้องใต้หลังคา สำหรับจ่ายน้ำไปตามจุดต่างๆ และบริเวณชั้นที่ 4-5 ของอาคารโรงพยาบาลจะใช้ เครื่องสูบน้ำแรงดันสูงเพื่อเพิ่มแรงดัน ทั้งนี้โครงการไม่ มีการดึงน้ำเข้ามาจากท่อประปาโดยตรง จึงไม่ส่งผล กระทบต่อผู้พักอาศัยใกล้เคียง	- ไม่มี	
(8) กำหนดให้พนักงานใช้ภาชนะรองน้ำและชัก ล้างอุปกรณ์ในภาชนะก่อนที่จะนำไปเช็ดถู ซึ่งจะใช้น้ำ น้อยกว่าการใช้สายยางฉีดล้างทำความสะอาดพื้น โดยตรง	- พนักงานทำความสะอาดมีการชักล้างอุปกรณ์ใน ภาชนะก่อนที่จะนำไปเช็ดถูทำความสะอาด โดยไม่มี การใช้สายยางฉีดล้างทำความสะอาดพื้นโดยตรงแต่ อย่างใด	- ไม่มี	-
3.2 การบำบัดน้ำเสีย <u>น้ำเสียจากอาคาร</u> (1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียน้ำเสียชนิดเติม อากาศแบบมีตัวกลาง (Contact Aeration System) ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 75 ลบ.ม./วัน จำนวน 2 ชุด (1 ชุด/อาคาร) บำบัดน้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาลและ อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ซึ่งมีปริมาณน้ำเสีย ประมาณ 64 ลบ.ม./วัน/อาคาร โดยระบบบำบัดน้ำเสีย แต่ละชุดมีประสิทธิภาพร้อยละ 92 คิดค่าความสกปรก เฉลี่ย (BOD) ของน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสียเท่ากับ	- โครงการดำเนินการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิด เติมอากาศแบบมีตัวกลาง ซึ่งสามารถรองรับน้ำเสียได้ 150 ลบ.ม./วัน จำนวน 1 ชุด บริเวณอาคาร โรงพยาบาล พร้อมทั้งมีการติดตามตรวจสอบคุณภาพ น้ำเข้าและออกระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน โดยบริษัท สยาม เอ็นไอรอนเมน เซอร์วิส จำกัด	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
250 มก./ล. และมีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล.			
(2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญ ดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถ ในการควบคุมและปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการอบรมเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือนรายละเอียด ดังเอกสารแนบ 4	- ไม่มี	-
(3) ประสานงานให้รถสูบล้างสิ่งปฏิกูลของเทศบาล เมืองหัวหิน มาสูบล้างตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดแต่ละชุดไปกำจัดเป็นประจำทุก 2 เดือน	- ทางโครงการได้ประสานรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลของเทศบาล เมืองหัวหินเพื่อมาสูบล้างสิ่งปฏิกูลของโครงการ แต่เนื่องจากตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนมีปริมาณน้อย โครงการจึงทำการสูบล้างตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียปีละ 1 ครั้ง	- ไม่มี	-
(4) กำจัดไขมันออกจากถังดักไขมันเป็นประจำทุกสัปดาห์ โดยดักไขมันใส่ถุงดำมัดปากถุงให้แน่น และนำไปรวมไว้ยังห้องพัสดุฝอยเปียกของโครงการ	- การดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่ามีปริมาณไขมันภายใน ถังดักไขมันค่อนข้างน้อย โครงการจึงดำเนินการกำจัด ไขมันออกจากถังดักไขมัน ปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งมีการ เติมน้ำหมักชีวภาพ (EM) เข้าไปในถังดักไขมันเพื่อช่วย ในการย่อยสลายสารอินทรีย์	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(5) นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดทั้งหมดปริมาณ 128 ลบ.ม./วัน มารดน้ำต้นไม้ภายในโครงการ โดยติดตั้งก๊อกน้ำตาม จุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยางรดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้เห็นอย่างชัดเจน เพื่อมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้งดังกล่าว	- น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากบ่อบำบัดน้ำเสียของโครงการ ได้นำมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้ พร้อมทั้งติดตั้งก๊อกน้ำตามจุดต่างๆ เพื่อให้พนักงานต่อสายยางรดน้ำต้นไม้และจัดทำป้าย “ใช้น้ำทิ้งรดน้ำต้นไม้” ให้มองเห็นอย่างชัดเจน เพื่อป้องกันมิให้ผู้คนเข้าถึงหรือสัมผัสน้ำทิ้ง ซึ่งปริมาณน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดที่นำมารดน้ำต้นไม้ทางโครงการได้นำมารดเพียงบางบริเวณของพื้นที่โครงการเท่านั้นเพื่อป้องกันผู้คนสัมผัสน้ำทิ้ง	- ไม่มี	-
(6) น้ำเสียเข้มข้นที่เกิดจากห้องปฏิบัติการบรรจุในขวดแก้วหรือภาชนะพลาสติก (P.E.) ที่ไม่รั่วซึมปิดฝาให้แน่น พร้อมทั้งติดฉลากข้างภาชนะบรรจุโดยระบุว่ “น้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ” ให้เห็นอย่างชัดเจน จากนั้นนำไปไว้ภายในห้องพักมูลฝอยแห้ง เพื่อติดต่อให้บริษัทบริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม (GENCO) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัทร่วมทุนกับกระทรวงอุตสาหกรรม มารับไปกำจัดต่อไป	- ทำการจัดเก็บน้ำเสียเข้มข้นจากห้องปฏิบัติการไว้ในขวดแก้วที่ไม่รั่วซึม พร้อมปิดฝาให้แน่นและนำไปรวบรวมไว้ในห้องพักขยะพิษเพื่อให้บริษัท เทรินด์ อินเตอร์เทรด จำกัด มารับไปกำจัดต่อไป - ปริมาณขยะอันตรายที่ส่งกำจัดในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 แสดงดังเอกสารแนบ 5	- ทางโครงการได้ให้บริษัท เทรินด์ อินเตอร์เทรด จำกัด เป็นผู้รับจัดเก็บขยะพิษ ซึ่งเป็นบริษัทที่ที่ได้รับอนุญาตและให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาลแทน	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(7) ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสีย ของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบ บำบัด น้ำเสียได้ และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะ เดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนิน โครงการ	- โครงการได้ทำการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบ บำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ และแยกจาก ระบบไฟฟ้าอื่นๆ เพื่อที่จะสามารถติดตามตรวจสอบ การใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ และให้เกิดความ มั่นใจว่าโครงการได้เดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอด ระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- ไม่มี	 มิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสีย
<u>น้ำเสียจาก Cooling Tower</u> (1) ปฏิบัติตามข้อกำหนดในการประกาศกรม อนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลา ใน หอผึ่งน้ำของอาคารอย่างเคร่งครัด	- โครงการดำเนินการตามข้อกำหนดในประกาศกรม อนามัย เรื่องข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลา ใน หอผึ่งน้ำของอาคารอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งทำการ ตรวจวัดคุณภาพน้ำดังกล่าวเป็นประจำทุก 3 เดือน	- ไม่มี	 Cooling Tower
(2) เลือกใช้สารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน และได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุก ชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้ และ ปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- โครงการได้มีการใช้น้ำยาป้องกันตะกอน น้ำยา ป้องกันตะไคร่น้ำ และคลอรีนในการบำบัดน้ำ โดยมี การสั่งซื้อสารเคมีจากบริษัทจำหน่ายสารเคมี โดย สารเคมีที่ ใช้ทั้งหมดเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน และได้รับการ จดทะเบียนอย่างถูกต้อง	- ไม่มี	-
(3) ผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End-Product) ของสารเคมี ที่ใช้ในการฆ่าเชื้อโรคที่เกิดขึ้นภายหลังการบำบัดน้ำ	- โครงการเลือกใช้คลอรีนเป็น End-Product ในการ ฆ่าเชื้อโรคที่เกิดขึ้นภายหลังการบำบัดน้ำเสีย ซึ่ง	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
ต้องสามารถย่อยสลายสารชีวภาพและเคมีได้ โดย ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด	สามารถย่อยสลายสารชีวภาพและเคมีได้ และ ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด		
3.3 การระบายน้ำ (1) จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ จำนวน 1 บ่อ ความจุ ประมาณ 53 ลบ.ม. เพื่อรองรับน้ำหลากภายในพื้นที่ โครงการ ซึ่งมีปริมาณ 31 ลบ.ม. และจำกัดอัตราการ ระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำ ด้วยเครื่องสูบน้ำ ซึ่งติดตั้งไว้ จำนวน 2 เครื่อง (ใช้งานจริง 1 เครื่อง สำรอง 1 เครื่อง) อัตราการสูบน้ำเครื่องละ 4 ลบ.ม./นาที่ (0.067 ลบ.ม./ วินาที) ซึ่งไม่เกินอัตราการระบายน้ำก่อนการพัฒนา โครงการ	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำจำนวน 1 บ่อ ความจุ 53 ลบ.ม. และติดตั้งเครื่องสูบน้ำ จำนวน 2 เครื่อง อัตราการสูบน้ำ เครื่องละ 4 ลบ.ม./นาที่	- ไม่มี	
(2) ตรวจสอบดูแลบ่อกักของระบบระบายน้ำ เป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันมิให้มีการสะสมของ ตะกอนดินในบ่อกักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตัน ซึ่ง เป็นอุปสรรคในการระบายน้ำ	- ทำการตรวจสอบและดูแลบ่อกักน้ำของระบบ ระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันการสะสม ตัวของตะกอนดินในบ่อกักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตัน และเป็นอุปสรรคในการระบายน้ำและทำการสูบน้ำ ตะกอนจากบ่อกักน้ำปีละ 1 ครั้ง	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย</p> <p>(1) อาคารโรงพยาบาล จัดให้มีถังมูลฝอย ขนาด 8-10 ล. จำนวน 2 ถัง ตั้งไว้ในห้องนอน และห้องน้ำ สำหรับในบริเวณอื่นๆ เช่น สำนักงาน ห้องตรวจ และห้องกิจกรรมต่างๆ จะจัดให้มีถังมูลฝอย ขนาด 50 ล. จำนวน 2 ถัง (ถังมูลฝอยแห้ง 1 ถัง และ ถังมูลฝอยเปียก 1 ถัง) ไว้ภายในห้องดังกล่าว โดยในแต่ละวันจะจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่างๆ ไปไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมต่อไป</p>	<p>- ภายในอาคารโรงพยาบาล โครงการได้จัดให้มีถังขยะขนาด 10 ล. โดยแยกเป็น 2 ประเภท คือ ขยะติดเชื้อ และขยะทั่วไป ตั้งไว้ตามจุดต่างๆ อาทิเช่น ห้องตรวจ และโถงอาคาร เป็นต้น สำหรับบริเวณภายนอกอาคารจัดให้มีถังขยะขนาด 50 ล. ประเภทขยะทั่วไป ซึ่งมีความเพียงพอในการรองรับปริมาณขยะ</p> <p>- จัดให้มีพนักงานทำหน้าที่รวบรวมขยะจากบริเวณต่างๆ ไปยังห้องพักขยะเพื่อรอกำจัดไป</p>	<p>- ไม่มี</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) และจะประชาสัมพันธ์ให้ผู้พักอาศัย นำมูลฝอยมาไว้ในห้องพักมูลฝอยประจำชั้นดังกล่าว สำหรับในส่วนห้องออกกำลังกาย ห้องคา</p>	<p>- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด</p>	<p>ไม่มี</p>	<p>-</p>


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
ราโอเกะ และบริเวณอื่นๆ โครงการจะตั้งถังมูลฝอย ขนาด 100 ล. จำนวน 2 ถัง (ถังมูลฝอยแห้ง 1 ถัง และ ถังมูลฝอยเปียก 1 ถัง) โดยจะจัดให้มีพนักงานทำความสะอาด สะอาดมาจัดเก็บมูลฝอยไปไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวม ของโครงการต่อไป			
<p>(3) กำหนดให้มีมาตรการในการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อ ดังนี้</p> <p>1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการ จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ</p> <p>2) การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อลงในภาชนะ บรรจุต้องมีการคัดแยก ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคม ต้องเก็บบรรจุในถังแกลลอนขนาด 5 ล. ถังดังกล่าวเป็น ถังซึ่งทำด้วยพลาสติกแข็ง มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการ รั่วไหลของของเหลวภายในได้ สามารถเคลื่อนย้าย ได้สะดวกโดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ และไม่มีการนำถังดังกล่าวกลับมาใช้อีกอย่างเด็ดขาด - มูลฝอยติดเชื้ออื่นซึ่งมิใช่ประเภทของ มีคม ต้องบรรจุใส่ถุงพลาสติกสีแดง โดยมีคุณสมบัติที่ แสง มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี และการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึมและ มีอักษรพิมพ์อยู่ข้างถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” “ห้ามนำ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการได้ว่าจ้างให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรต จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดการจัดเก็บ ขนส่ง และ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาลไปกำจัดโดย ระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อปลอดพิษ - การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อลงในภาชนะบรรจุมีการ คัดแยกโดยมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม บรรจุใน ถังใส่ถุงแกลลอนขนาด 5 ล. ไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วน ของความจุถัง ส่วนมูลฝอยติดเชื้อที่มีไขของมีคม บรรจุใส่ถุงพลาสติกสีแดง ไม่เกิน 3 ใน 2 ของถุง แล้วมัดปากถุงให้แน่น พร้อมทั้งติดป้าย “มูลฝอยติด เชื้อ” และระบุวันที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวไว้ที่ ข้างถุง - มีการกำหนดเส้นทางในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ไว้อย่างชัดเจน ทั้งนี้ได้มีการกำชับให้พนักงานที่ทำ หน้าที่เก็บขนเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อห้ามแหวะหรือ หยุดพักขณะที่ทำการเคลื่อนย้ายไปยังห้องมูลฝอย 	- ไม่มี	-



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>กลับมาใช้อีก” “ห้ามเปิด” พร้อมทั้งระบุวันที่ที่เกิดมูล ฝอยติดเชื้อมีได้ทั้งนี้ข้างต้น</p> <p>3) มูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุลงในถังกลลอน ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วนของความจุ ของถังแล้วปิดฝาให้แน่น สำหรับมูลฝอยติดเชื้อที่ต้อง บรรจุลงในถุงพลาสติกให้บรรจุมูลฝอยได้ไม่เกิน 2 ใน 3 ของถุงแล้วมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น</p> <p>4) กำหนดเส้นทางในการขนย้ายมูลฝอย ติดเชื้อที่แน่นอน และในระหว่างการเคลื่อนย้ายไปยัง ห้องพักมูลฝอย ติดเชื้อ ห้ามแฉะหรือหยุดพัก 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>ติดเชื้อ และห้ามทำการลากหรือโยนภาชนะที่บรรจุ มูลฝอยติดเชื้อโดยเด็ดขาด</p> <p>- กรณีที่มีการตกหล่นของมูลฝอยหรือภาชนะบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อมิได้ทำการหยิบด้วยมือเปล่าแต่อย่าง ใด</p> <p>- ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ และอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานเป็นประจำทุกวัน ทั้งนี้ มิได้นำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในงานอื่นแต่ อย่างใด</p> <p>- เจ้าหน้าที่ที่ทำการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการสวม ใส่ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดจมูก และรองเท้าพื้นยาง หุ้มแข็งตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน หากร่างกายมีการ สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อจะทำความสะอาดร่างกาย ในส่วนที่สัมผัสทันที</p> <p>- มีการอบรมพนักงานที่ทำหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติด เชื้อเป็นประจำทุกเดือน</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) คัดเลือกเจ้าจ้างผู้รับผิดชอบเก็บขนมูลฝอย ติดเชื้อที่ได้รับอนุญาตให้เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ อย่าง ถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น</p>	<p>- โครงการได้ว่าจ้างให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์ เทรด จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดการจัดเก็บ ขนส่ง และ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาลไปกำจัดโดย ระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อปลอดมลพิษ</p>	<p>- ไม่มี</p>	-
<p>(6) จัดให้มีพนักงานทำความสะอาด จัดเก็บมูล ฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูล ฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อให้รถ เก็บขนมูลฝอยของเทศบาลเมืองหัวหินมาจัดเก็บต่อไป</p>	<p>- มีพนักงานทำความสะอาดและจัดเก็บมูลฝอยจาก ทุกจุดภายในโครงการไปรวบรวมไว้ยังห้องพักมูล ฝอยรวม เพื่อรอรถเก็บขนมูลฝอยของเทศบาลเมือง หัวหินมาจัดเก็บต่อไป ทั้งนี้ไม่พบปัญหาขยะตกค้าง ภายในโครงการ</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	- โครงการได้จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมอยู่บริเวณทางด้านทิศตะวันตกของอาคารโรงพยาบาล โดยแบ่งเป็นห้องพักขยะทั่วไป (จัดเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้ง) ขยะพิษ ขยะติดเชื้อ และขยะรีไซเคิล	- ไม่มี	<div>ห้องพักมูลฝอยของโครงการ</div>  <div>ห้องขยะรีไซเคิล</div> 



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			
(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 บริเวณห้องพักรวมผู้ป่วย	- ไม่มี	-
(13) จัดให้มีแม่บ้านคอยดูแลรักษาความสะอาด บริเวณห้องพักรวมผู้ป่วยของโครงการ	- มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยเป็น ประจำทุกวัน เพื่อป้องกันการเพาะตัวและสะสมเชื้อ โรค	- ไม่มี	-
(14) ติดตามประสานงานการจัดเก็บมูลฝอยของ เทศบาลเมืองหัวหินให้มาเก็บมูลฝอยจากโครงการอย่าง สม่ำเสมอทุกวัน โดยไม่มีการตกค้าง	- โครงการมีการประสานงานให้เทศบาลเมืองหัวหิน เข้ามา เก็บขนมูลฝอยจากโครงการทุกวัน โดยไม่พบ ปัญหาขยะตกค้าง	- ไม่มี	-
(15) ประสานกับร้านรับซื้อของเก่าบริเวณ ใกล้เคียงของโครงการ ให้เข้ามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถ นำกลับมาใช้ได้โดยตรง	- มูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ อีก โครงการจะ รวบรวมไว้และประสานงานกับร้านรับซื้อของเก่าเข้า มารับซื้อ และทางโครงการได้จัดให้มีโครงการ Hospital Wide Project 2022 และ Waste Awareness-Upcycle PET เพื่อเป็นการลดขยะ พลาสติก และรณรงค์ในการนำขวดพลาสติกกลับมา ใช้ให้เกิดประโยชน์ และเพื่อเป็นการสร้างจิตสำนึก รักษ์สิ่งแวดล้อม รายละเอียดดังเอกสารแนบ 7	- ไม่มี	-




ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
3.5 การใช้ไฟฟ้า (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) รมณรค์ให้ผู้พักอาศัย พนักงาน และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- มีการรณรงค์ให้พนักงานรวมถึงผู้ใช้บริการภายในโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณเครื่องใช้ไฟฟ้า	- ไม่มี	 <p>ป้ายประหยัดไฟ</p>

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
3.6 การประหยัดพลังงาน (1) เลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติดตั้งสวิทช์ตั้งเวลา (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	

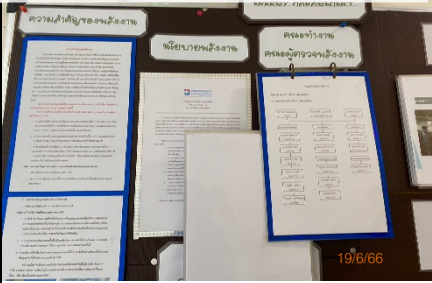
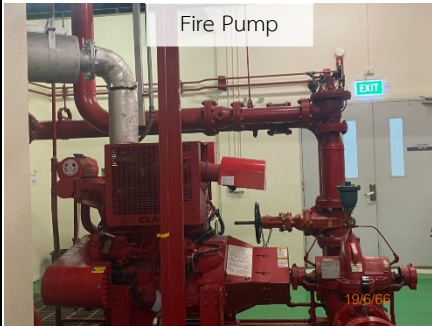

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<div data-bbox="1659 352 2083 667"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านข้างอาคาร โรงพยาบาล</p>  </div> <div data-bbox="1659 671 2083 986"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหน้าโครงการ</p>  </div> <div data-bbox="1659 991 2083 1332"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหลังอาคาร</p>  </div>


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<div data-bbox="1650 347 2089 678"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณที่จอดรถ</p>  </div> <div data-bbox="1650 678 2089 1008"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหลังอาคาร</p>  </div>
(4) เลือกใช้สีอ่อนหรือสีที่ไม่ดูดรังสีความร้อน ในการทาสีผนังภายนอกอาคารหรือห้องที่มีระบบปรับอากาศ เพื่อการสะท้อนแสงที่ดีและทำให้ห้องสว่างขึ้น	- โครงการมีการทาสีผนังของอาคาร ได้แก่ สีขาว เนื่องจากเป็นสีอ่อนไม่ดูดความร้อน และทำให้สว่างขึ้น	- ไม่มี	<div data-bbox="1650 1008 2089 1339"> <p>ผนังภายในโครงการ</p>  </div>




ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(5) จัดให้มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน อาทิจัดทำแผ่นพับ บ้ายแสดงวิธีการประหยัดพลังงาน เป็นต้น	- มีการรณรงค์ให้พนักงานรวมถึงผู้ใช้บริการภายในโครงการใช้พลังงานอย่างประหยัด โดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณเครื่องใช้ไฟฟ้า	- ไม่มี	<p>บอร์ดประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการประหยัดพลังงาน</p> 
<p>3.7 การป้องกันอัคคีภัย</p> <p>(1) จัดให้มีระบบป้องกันและเตือนอัคคีภัย โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p><u>ระบบป้องกันอัคคีภัย</u></p> <p>1) ระบบท่อยืน</p> <p>- อาคารโรงพยาบาล จัดให้มีท่อยืน (Stand Pipe) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 6 นิ้ว จำนวน 2 ท่อ รับน้ำดับเพลิงจากถังเก็บน้ำใต้ดินอาคารโรงพยาบาล โดยจะติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) ชนิดเครื่องยนต์ดีเซล จำนวน 1 เครื่อง อัตราการสูบ 2.7 ลบ.ม./นาที่ ที่ TDH 75 ม. และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงขนาดเล็ก เพื่อรักษาความดันในระบบท่อยืน (Jockey Pump) จำนวน 1 เครื่อง อัตราการสูบ 0.063 ลบ.ม./นาที่ ที่ TDH 90 ม. เพื่อสูบน้ำดับเพลิงส่งไปยังชั้นต่างๆ ของอาคารโรงพยาบาล และรับน้ำดับเพลิงจากรถดับเพลิง</p>	<p>- ภายในอาคารโรงพยาบาลโครงการจัดให้มีท่อยืน ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 6 นิ้ว จำนวน 2 ท่อ สำหรับรับน้ำดับเพลิงจากถังเก็บน้ำใต้ดิน พร้อมทั้งติดตั้ง 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^{1/2} x 2^{1/2} x 6 นิ้ว พร้อม Check Valve จำนวน 1 ชุด</p>	- ไม่มี	<p>Fire Pump</p>  <p>หัวรับน้ำดับเพลิงบริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล</p> 



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
เทศบาลเมืองหัวหิน โดยจะติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิง ภายนอกอาคาร (Fire Department Connector : FDC) ขนาด $2^{1/2} \times 2^{1/2} \times 6$ นิ้ว ไว้บริเวณด้านหน้าอาคาร โรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด พร้อม Check Valve เพื่อส่ง น้ำดับเพลิงไปตามท่ออื่น	บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล สำหรับรับน้ำ ดับเพลิงจากเทศบาลเมืองหัวหิน และส่งน้ำไปตาม ท่ออื่น		
- อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล จัดให้ มีท่ออื่นภายในอาคารขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 4 นิ้ว จำนวน 1 ท่อ รับน้ำดับเพลิงจากรถดับเพลิงเทศบาล เมืองหัวหิน ซึ่งโครงการจะติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิง ภายนอกอาคาร (Fire Department Connector : FDC) ขนาด $2^{1/2} \times 2^{1/2} \times 6$ นิ้ว ไว้บริเวณด้านหน้าอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาล จำนวน 1 ชุด พร้อม Check Valve เพื่อส่งน้ำดับเพลิงไปตามท่ออื่น	- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่ โครงการแต่อย่างใด		



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>2) ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ (FHC)</p> <p>โดยมีรายละเอียดการติดตั้งดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณโถงทางเดิน และโถงลิฟต์ ชั้นใต้ดิน - ชั้นที่ 5 รวมทั้งสิ้น 18 ตู้ - อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณโถงลิฟต์ ชั้นที่ 1 - ชั้นที่ 8 รวมทั้งสิ้น 8 ตู้ (ชั้นละ 1 ตู้) 	<p>- ติดตั้งตู้เก็บสายดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ไว้บริเวณโถงทางเดินและโถงลิฟต์ รวมทั้งสิ้น 19 ตู้</p>	- ไม่มี	
<p>3) ถังดับเพลิงเคมีแบบมือถือชนิด ABC</p> <p>ขนาด 10 ปอนด์ โดยจะติดตั้งไว้ภายในตู้ FHC ทุกตู้</p>	<p>- โครงการใช้ถังดับเพลิงแบบมือถือชนิด ABC โดยจะติดตั้งไว้ทุก 20 ม. ตามจุดต่างๆ ภายในอาคาร รวมทั้งสิ้น 102 ถัง และได้ติดตั้งไว้ภายในตู้ FHC ทุกตู้</p>	- ไม่มี	
<p>4) เครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂)</p> <p>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 ตามบริเวณต่าง ๆ โดยจะติดตั้งไว้บริเวณต่างๆ ทั่วทั้งอาคารโรงพยาบาล จำนวนรวม 754 จุด	- ติดตั้งระบบดับเพลิงอัตโนมัติ ซึ่งสามารถทำงานได้ทันทีเมื่อเกิดเพลิงไหม้และน้ำบริเวณที่เกิดเหตุ ครอบคลุมพื้นที่ 16 ตร.ม./จุด ตามบริเวณต่าง ๆ	- ไม่มี	
6) ลิฟต์ดับเพลิง โครงการจะจัดให้มีลิฟต์ดับเพลิงที่อาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด ซึ่งมีคุณสมบัติตามกฎหมายกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และแก้ไขเพิ่มเติมตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522	- ติดตั้งลิฟต์ดับเพลิงไว้ในอาคารโรงพยาบาล จำนวน 1 ชุด โดยมีคุณสมบัติตามกฎหมายกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และแก้ไขเพิ่มเติมตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 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 สำหรับรับน้ำดับเพลิง และส่งน้ำไปตามท่ออื่น	- 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 ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>9) บันไดหนีไฟ มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>9.1) อาคารโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - บันไดหลัก (ST-1) ความกว้าง 1.5 ม. บันไดหนีไฟ (ST-2) ความกว้าง 1 เมตร - บันไดหนีไฟ (ST-2) ความกว้าง 1 เมตร <p>9.2) อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - บันไดหนีไฟ ST-1 และ ST-2 ความกว้าง 1.6 เมตร 	<ul style="list-style-type: none"> - ภายในอาคารโรงพยาบาลได้มีการจัดสร้างบันไดหลัก กว้างประมาณ 2.5 ม. และบันไดหนีไฟ กว้างประมาณ 1.5 ม. - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด 	- ไม่มี	 <p>บันไดหนีไฟ</p>
<p><u>ระบบเตือนอัคคีภัย</u></p> <p>10) แผงควบคุม (Fire Alarm Control Panel : FCP) เป็นศูนย์รวมรับ-ส่งสัญญาณตรวจรับ โดยเมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุที่ติดตั้งไว้บริเวณห้องเครื่อง และห้องช่าง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งแผงควบคุม สำหรับเป็นศูนย์รวมรับ-ส่งสัญญาณตรวจรับ โดยเมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุที่ติดตั้งไว้บริเวณห้องเครื่องและห้องช่าง 	- ไม่มี	 <p>แผงควบคุมไฟ</p>



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>1) เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) มีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องเครื่องระบบปรับอากาศ ห้องเก็บเวชระเบียน ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องซักกรีด ห้องแก๊สทางการแพทย์ ห้องตรวจ ห้องคลอด ห้องกายภาพบำบัด ห้องสำนักงาน ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ห้องประชุม ห้องพัก ห้องเก็บเครื่องมือ และบริเวณทางเดินทั่วทั้งอาคาร จำนวนรวม 175 จุด - อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องอาหาร ห้องสำนักงาน ห้องออกกำลังกาย ห้องคาราโอเกะ ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องซักกรีด ห้องพัก และบริเวณทางเดินทั่วทั้งอาคาร จำนวนรวม 226 จุด 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งเครื่องตรวจจับควันไว้บริเวณห้องเก็บเวชระเบียน ห้องเครื่องสูบน้ำ ห้องซักกรีด ห้องแก๊สทางการแพทย์ ห้องตรวจ ห้องคลอด ห้องกายภาพบำบัด ห้องสำนักงาน ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ ห้องประชุม ห้องพัก ห้องเก็บเครื่องมือ และบริเวณทางเดินทั่วทั้งอาคาร จำนวน 551 จุด - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด 	- ไม่มี	
<p>2) เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) มีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องตรวจ ห้องเก็บของ และห้องน้ำ จำนวนรวม 120 จุด - อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณห้องน้ำและห้องแม่บ้านชั้น 1 จำนวนรวม 3 จุด 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งเครื่องตรวจจับความร้อนบริเวณห้องครัวและห้องเก็บของภายในอาคารโรงพยาบาล - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด 	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3) เครื่องแจ้งเหตุโดยใช่มือถือพร้อมลำโพง แจ้งเตือน (Fire Alarm Speaker) มีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาคารโรงพยาบาล ติดตั้งไว้บริเวณโถง บันได และโถงทางเดิน จำนวนรวม 22 จุด - อาคารหอพักแพทย์และพยาบาล จะติดตั้ง ไว้บริเวณโถงบันได และโถงทางเดิน จำนวนรวม 16 จุด (ชั้น ละ 2 จุด) 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้ง Fire Alarm Speaker บริเวณโถง บันไดและโถงทางเดินภายในอาคาร โรงพยาบาล จำนวน 46 จุด - ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้าง อาคารหอพักแพทย์และพยาบาลภายใน บริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด 	- ไม่มี	 <p>Fire Alarm Speaker 19/6/66</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"> - โครงการจัดให้มีจุดรวมพลเบื้องต้นไว้ จำนวน 2 จุด ได้แก่ บริเวณทิศตะวันออก (ด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล) และทิศ ตะวันตก (ลานจอดรถ) ซึ่งสามารถรองรับคน ได้อย่างน้อย 400 คน - จัดให้มีจุดรวมพลเบื้องต้นจำนวน 2 จุด ได้แก่ บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาลและ บริเวณลานจอดรถ ซึ่งสามารถรองรับจำนวน คนได้อย่างเพียงพอ 	- ไม่มี	 <p>จุดรวมพลบริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล 19/6/66</p>  <p>จุดรวมพลบริเวณลานจอดรถ 19/6/66</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	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกัน และเตือนอัคคีภัยในบริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงที่เกิดเหตุสามารถใช้งาน ได้ทันที	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
(5) จัดทำผังเส้นทางอพยพหนีไฟ ไปยังจุดรวมคน เบื้องต้นติดไว้บริเวณโถงบันไดทุกชั้น	- จัดทำผังเส้นทางอพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล บริเวณโถงบันได ทุกชั้น	- ไม่มี	
(6) จัดให้มีการซักซ้อมการอพยพหนีไฟ เป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยประสานให้วิทยากรจากสถานีดับเพลิงเทศบาลเมืองหัวหินมาฝึกอบรมให้เป็นประจำ	- การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของโครงการในปี 2565 แสดงดังเอกสารแนบ 8	- ไม่มี	-
(7) ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าซทางการแพทย์ 2545 อย่างเคร่งครัด	- โครงการปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าซทางการแพทย์ 2545 ตามมาตรการกำหนด	- ไม่มี	-
(8) ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ อัตราการระบายอากาศ 400 ลบ.ฟ./นาที่ ที่ความดันสถิต 0.25 นิ้วน้ำ บริเวณห้องเก็บก๊าซที่อยู่ใต้ดิน	- ทำการติดตั้งพัดลมระบายอากาศ อัตราการระบายอากาศ 400 ลบ.ฟ./นาที่ บริเวณห้องเก็บก๊าซภายในอาคาร ซึ่งสามารถระบายอากาศได้อย่างเพียงพอ	- ไม่มี	
(9) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าซทางการแพทย์โดยเฉพาะ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าซทางการแพทย์โดยเฉพาะซึ่งมีการอบรมพนักงาน	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
	อย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับมาตรการการดูแลระบบ ก๊าซของโครงการ		
<p>(10) กำหนดให้มีมาตรการดูแลระบบก๊าซของ โครงการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ห้ามบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามา ดำเนินการกับท่อบรรจุก๊าซ การเปิด-ปิด และต่อล๊อคท่อบรรจุ ต้องปฏิบัติ ตามวิธีการต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ก่อนต่ออุปกรณ์ เช่น ล๊อคหรือข้อต่อเข้ากับเกลียวท่อบรรจุ ต้องเปิดก๊าซไล่ฝุ่นผงออก เปิดล๊อคช้าๆ โดยหันมาตรวัดของอุปกรณ์ควบคุมความดันไปด้านที่ไม่มีคน ผู้เปิดต้องยืนด้านข้าง ห้ามอยู่ด้านหน้าหรือด้านหลัง - การต่ออุปกรณ์กับล๊อคท่อบรรจุ ต้องใช้ ประแจขนาดพอดีกับแหวน (nut) ไม่ควรใช้ประแจเลื่อนที่ ขนาดไม่พอดีเพราะจะทำให้แหวนบิ่นหรือสึกได้ คีมหรือประแจ ที่ใช้ต้องแน่น ทำจากเหล็กหรือวัสดุที่เหมาะสมที่มีความ แข็งแรงพอขันข้อต่อให้แน่น - ค่อยๆ หมุนเกลียวปรับความดันต่ำของ อุปกรณ์ควบคุมความดัน จนได้ความดันใช้งานที่เหมาะสม ถ้า ใช้อุปกรณ์ควบคุม ความดันอัตโนมัติ (Preset Pressure Regulator) ไม่ต้องปรับความดัน 	<p>- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับ ระบบก๊าซทางการแพทย์ทำหน้าที่ดูแลระบบ โดยเฉพาะ พร้อมทั้งดำเนินการตามมาตรการ ดูแลระบบก๊าซอย่างเคร่งครัด เพื่อให้ระบบ สามารถทำงานได้ดีตลอดเวลา</p>	- ไม่มี	

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3. ขณะใช้งานท่อบรรจุขนาดเล็ก (ขนาด A B D หรือ E) ต้องยึดท่อบรรจุติดกับขาตั้ง หรือราวรัดอย่างมั่นคง เพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่ทำให้เสียหายจากการล้มหรือเลื่อนหลุด</p> <p>4. ต้องตรวจปีที่มีการตรวจสอบสภาพท่อให้ถูกต้อง ท่อขนาดไม่เกิน 500 ลูกบาศก์เซนติเมตร ต้องตรวจสอบทุก 3 ปี และท่อขนาดใหญ่กว่านี้ต้องตรวจสอบทุก 5 ปี</p> <p>5. เมื่อใช้ก๊าซหมดแล้วต้องปิดลิ้นของท่อบรรจุทุกครั้ง เพื่อป้องกันสิ่งสกปรกปนเปื้อนเข้าไปในท่อ</p> <p>6. ต้องใส่ฝาครอบเพื่อป้องกันลิ้นท่อบรรจุตลอดเวลา ต้องใส่ให้เข้าที่โดยขันให้แน่นด้วยมือจนกว่าจะนำมาใช้งาน</p> <p>7. ต้องป้องกันท่อบรรจุไม่ให้ถูกกระทบ กระแทกที่อาจทำให้ส่วนประกอบต่างๆ เช่น ลิ้นหรืออุปกรณ์ นิรภัยเสียหาย ห้ามวางท่อบรรจุเหล่านี้ใกล้ลิฟต์ ทางขึ้นลง หรือในที่ที่อาจถูกเฉี่ยวชน</p> <p>8. ห้ามกระแทก ลาก กลิ้ง หรือใช้ท่อบรรจุ สำหรับการอื่น เช่น ใช้เป็นลูกกลิ้ง หรือใช้ยื่นสิ่งของอื่น แม้ว่า จะเป็นท่อเปล่าก็ตาม</p> <p>9. ห้ามนำวัสดุ เช่น ผ้า มาห่อหุ้มท่อบรรจุ ออกซิเจน เพราะเป็นวัสดุที่ไหม้ไฟได้</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>10. ห้ามนำอุปกรณ์ที่ใช้กับท่อบรรจุออกซิเจนไปใช้กับอุปกรณ์อื่น เช่น ข้อต่อ เกลิยว ลิ้น ชุดควบคุมความดันหรือมาตรวัดเพื่อป้องกันการต่อสลับชนิดก๊าซ</p> <p>11. ห้ามดัดแปลงท่อบรรจุหรือลิ้นท่อบรรจุ เพราะจะทำให้ต่อก๊าซสลับชนิดกันได้</p> <p>12. ห้ามปรับแต่งอุปกรณ์นิรภัยแบบระบายของท่อบรรจุ เช่น ใช้วัสดุอุดรูระบายความดันอย่างถาวร ทำให้ไม่สามารถระบายความดันภายในท่อที่เกิน อาจเกิดการระเบิดได้</p> <p>13. ห้ามนำอุปกรณ์ที่ชำรุดมาใช้งานจนกว่าจะซ่อมแซม โดยช่างผู้ชำนาญ หรือเปลี่ยนใหม่</p> <p>14. ห้ามทำให้เกิดประกายไฟใกล้ท่อบรรจุ ห้ามนำเปลวไฟหรือโคมไฟมาสัมผัสโดนลิ้นท่อบรรจุหรืออุปกรณ์นิรภัย ลิ้นทางออกที่มีน้ำแข็งเกาะ ให้ใช้ผ้าชุบน้ำอุ่นละลาย ห้ามใช้น้ำเดือดหรืออุปกรณ์ที่ทำให้ความร้อนสูง</p> <p>15. ห้ามดัดแปลงเครื่องหมายที่ประทับลงบนท่อบรรจุ ห้ามลอกเครื่องหมายที่ใช้แสดงสิ่งบรรจุภายในท่อบรรจุออกรวมทั้งป้ายที่พิมพ์ลงบนโลหะหรือเครื่องหมายที่ท่อบรรจุ</p> <p>16. ห้ามใช้ออกซิเจนแทนอากาศอัด เพราะเป็นก๊าซช่วยให้ไฟติดและสันเปลือง ท่อบรรจุออกซิเจนต้องใช้ชื่อ</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>ออกซิเจนการแพทย์ให้ถูกต้อง ไม่ใช่คำว่าอากาศแทน เช่นเดียวกับออกซิเจนเหลวห้ามใช้คำว่าอากาศเหลวแทน</p> <p>17. ห้ามนำก๊าซชนิดอื่นมาผสมในท่อบรรจุ ออกซิเจน ถ้ามีสิ่งแปลกปลอมเข้าไปในท่อบรรจุหรือล้นท่อ บรรจุ ต้องแจ้งให้ผู้รับผิดชอบทราบทันที เพื่อนำไป ตรวจสอบและกำจัดออก</p> <p>18. ห้ามใช้น้ำมัน และสารไวไฟทุกชนิดเป็นตัว ทำความสะอาดลื่น อุปกรณ์ควบคุมความดันข้อต่อเกลียวหรือ มาตรวัดความดัน</p> <p>19. ห้ามใช้มือ ถูมือ หรือวัสดุที่เปื้อนน้ำมัน หรือน้ำมันหล่อลื่นจับท่อบรรจุ ถึงบรรจุหรืออุปกรณ์ที่ เกี่ยวข้อง</p> <p>20. การนำออกซิเจนไปใช้กับผู้ป่วย ต้องผ่าน อุปกรณ์ควบคุมความดันเสมอ</p> <p>21. ท่อบรรจุที่วางตั้งอยู่ ต้องคล้องโซ่ หรือยึด อย่างถูกต้องหรือวางบนล้อเข็นที่มีที่ยึด</p> <p>22. ห้ามล่ามโซ่หรือยึดท่อบรรจุติดกับอุปกรณ์ ที่เคลื่อนที่ได้ เช่น เติง หรือเต็นท์ออกซิเจน</p> <p>23. ห้ามยึดท่อบรรจุติดกับหรือวางใกล้กับ เครื่องทำความร้อน ท่อไอน้ำ หรือท่อน้ำความร้อน</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>24. ท่อบรรจุหรือถังบรรจุ ต้องจับด้วยความระมัดระวัง เพื่อป้องกันอันตรายจากความเย็น</p> <p>25. ต้องติดตั้งป้ายห้ามสูบบุหรี่ให้เห็นอย่างชัดเจน</p> <p>26. ต้องมีการป้องกันฝน แสงแดด และความชื้นจากพื้นมีการระบายมีการระบายอากาศพอเพียง ไม่อับทึบ ผงงกัน พื้นเพดาน หลังคาประตู ชันและที่ยึดต้องทำจากวัสดุที่ไม่ติดไฟหรือทนไฟอย่างน้อย 1 ชม.</p> <p>27. ให้เก็บท่อบรรจุเต็ม และท่อบรรจุเปล่ารวมในสถานที่เดียวกัน โดยแยกกลุ่มและติดป้ายแสดงให้เห็นชัดเจน จัดเรียงให้สามารถใช้งานได้ตามลำดับที่รับมาจากผู้จำหน่าย</p> <p>28. ห้ามเก็บร่วมกับก๊าซไวไฟ วัสดุไวไฟหรือติดไฟได้ แต่เก็บร่วมกับก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟได้</p> <p>29. ต้องแยกห้องระบบจ่ายก๊าซ หรือที่เก็บท่อบรรจุ ออกจากห้องเครื่องผลิตอากาศอัดและเครื่องผลิตสุญญากาศ เพื่อป้องกันไฟไหม้ และป้องกันไม่ให้ก๊าซที่ออกจากลิ้นระบายของท่อบรรจุไปปนกับอากาศที่เข้าสู่เครื่องผลิตห้องเครื่องผลิตอากาศอัดต้องระบายอากาศเพียงพอ และไม่ให้อากาศที่ดูดเข้าไปใช้งานถูกปนเปื้อนจากก๊าซที่ขับออกจากเครื่องผลิตสุญญากาศ</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>30. ห้ามติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า สายไฟฟ้าแรงสูงและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ทำให้เกิดประกายไฟใกล้ระบบจ่ายก๊าซ สวิตช์หรือเต้าเสียบภายในห้องต้องสูงจากพื้น 1.5 ม. ขึ้นไป เพื่อหลีกเลี่ยงการกระแทก</p> <p>31. ห้ามนำวัสดุที่จุดติดไฟง่ายหรือไม่ผ่านการรับรองมาใช้กับออกซิเจน</p> <p>32. ต้องก่อสร้างอย่างมั่นคง ใช้วัสดุเหมาะสมกับก๊าซและความดันใช้งาน ทางออกกับข้อต่อและข้อต่อลิ้นบรรจ ต้องไม่สามารถสลับชนิดกันได้ ส่วนต่อระหว่างท่อบรรจ กับชุดจ่ายก๊าซต้องเป็นเส้นท่อที่การยึดหยุ่นตัวได้ ขณะเปลี่ยนท่อบรรจป้องกันการชำรุดจุดเติมออกซิเจนเหลวต้องอยู่บริเวณที่รถบรรทุกออกซิเจนเข้าได้ตลอดเวลา</p> <p>33. ห้ามใช้น้ำมัน สารอินทรีย์หล่อลื่น ยางและวัสดุที่เป็นอินทรีย์สารสัมผัสกับออกซิเจน และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องทุกชนิด เพื่อป้องกันไฟไหม้</p> <p>34. บุคคลที่ทำหน้าที่ขนส่งอุปกรณ์ต้องผ่านการฝึกอบรมอย่างถูกต้อง</p> <p>35. ท่อบรรจขนาดใหญ่ (ขนาดใหญ่กว่า E ขึ้นไป) และภาชนะบรรจที่เป็นถังที่มีน้ำหนักมากกว่า 45.5 กิโลกรัม ต้องขนถ่ายโดยใช้รถเข็นอย่างถูกต้อง</p> <p>36. ต้องมีการวางแผนและสามารถรองรับสถานการณ์ที่ก๊าซทางการแพทย์ขัดข้องทั้งระบบ</p>			

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>37. ห้ามต่อสายดินของระบบไฟฟ้า หรือของอุปกรณ์ใดๆ เข้ากับระบบเส้นท่อก๊าซทางการแพทย์</p> <p>38. ต้องกำหนดแผนการบำรุงรักษา ตามคู่มือของกระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม</p> <p>39. เมื่อมีการปรับเปลี่ยนระบบ ต้องตรวจสอบส่วนปลายทางต่อการปรับเปลี่ยนทุกครั้ง ก่อนใช้งาน</p> <p>40. ต้องตรวจสอบสัญญาณเตือนทั้งเสียงและแสงตามกำหนดที่เหมาะสม</p> <p>41. เมื่อติดตั้งระบบก๊าซใหม่ ต่อเติมหรือซ่อมแซม ต้องทดสอบระบบก่อนเริ่มใช้งาน โดยต้องตรวจสอบทุกส่วนประกอบตั้งแต่แหล่งจ่ายก๊าซถึงทางเปิดออกเพื่อใช้งาน และบันทึกผลการตรวจสอบเป็นหลักฐาน ผู้ทำการตรวจสอบขณะติดตั้งคือ ช่างผู้ควบคุมงานและผู้ติดต่อ ต่อจากนั้นให้ตรวจสอบการติดตั้งครั้งสุดท้าย โดยผู้เชี่ยวชาญด้านระบบก๊าซทางการแพทย์อีกครั้งหนึ่ง</p>			
<p>3.8 ระบบปรับอากาศ และระบบระบายอากาศ</p> <p>1) ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคาร</p>	<p>- โครงการได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่องข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคาร อย่างเคร่งครัด</p>	<p>- ไม่มี</p>	-

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
2) ดูแลตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้ระบายอากาศ ให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ โดยตรวจสอบช่องเปิดต่างๆ มิให้มีสิ่งกีดขวางกั้นการระบายอากาศ	- โครงการดำเนินการตรวจสอบอุปกรณ์ระบายอากาศและช่องเปิดต่างๆ อย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีสภาพการใช้งานได้ดีตลอดเวลา	ไม่มี	-
3) ติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ทั้งไว้ในบริเวณที่จอดรถให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึง	- ดำเนินการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” ภายในบริเวณลานจอดรถที่สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึง	ไม่มี	-
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	-

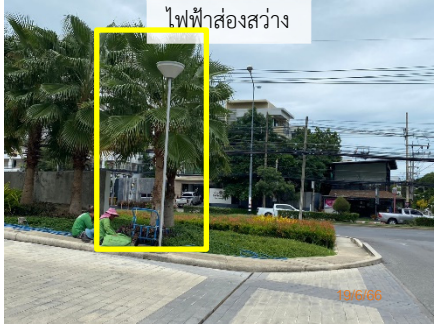

ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3.9 การจราจร</p> <p>1) ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้น ทาง และป้ายต่างๆ บริเวณโครงการให้ชัดเจน และ ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่เพื่อให้การ เคลื่อนตัวของรถในโครงการ และบริเวณทางเข้า- ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวกและ ปลอดภัย</p>	<p>- โครงการได้ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร เช่น ป้ายห้าม จอดตลอดแนว ป้ายห้ามเลี้ยว ป้ายจำกัดความเร็ว เป็นต้น พร้อมทั้งสัญลักษณ์ทางพื้น เพื่อความ ปลอดภัยของผู้มาใช้บริการและพนักงาน</p>	<p>- ไม่มี</p>	<div><p>ป้ายจราจรภายในโครงการ</p><p>ป้ายจำกัดความเร็ว</p><p>สัญลักษณ์ทางพื้น</p></div>


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
2) จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออกโครงการ โดยเน้นให้รถสามารถเข้าโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยทำหน้าที่อำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการในการให้รถเข้า-ออกโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	- ไม่มี	
3) ติดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทางบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และอยู่ในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทัน เพื่อให้สามารถเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัย	- จัดให้มีป้ายชื่อโครงการ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ซึ่งสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	- ไม่มี	
4) จัดทำคันชะลอความเร็วบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสมอันเป็นสาเหตุของปัญหาการจราจรและอุบัติเหตุ	- ดำเนินการจัดทำคันชะลอความเร็วบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดความเร็วของรถและป้องกันอุบัติเหตุอาจเกิดขึ้น	- 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 เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินทาง และไม่ กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจาก โครงการ	- โครงการได้มีการจัดเตรียมที่สำหรับจอดรถไว้ อย่างเพียงพอ ในบริเวณที่ไม่กีดขวางการจราจรของ ที่เข้า-ออกแต่อย่างใด	- ไม่มี	-
7) จัดให้มีที่จอดรถ จำนวน 277 คัน ซึ่ง เพียงพอตามที่กฎหมายต้องการที่จอดรถ (80 คัน)	- มีที่จอดรถของโครงการสามารถจอดรถได้จำนวน 192 คัน ซึ่งเพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด	- ไม่มี	


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สาธารณสุข ดำเนินการตามมาตรการด้านกายภาพ ชีวภาพ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด เพื่อ ป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพ	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการด้านกายภาพ ชีวภาพ และ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด เพื่อ ป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพ	- ไม่มี	-
4.2 ทักษิณภาพ 1) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวทั้งหมดอยู่ที่ชั้นที่ 1 ขนาดพื้นที่ประมาณ 1,989 ตร.ม. คิดเป็นอัตราส่วน พื้นที่สีเขียวต่อผู้พักอาศัย 6.2 ตร.ม./คน โดยเป็นพื้นที่ ปลูกไม้ยืนต้นประมาณ 1,459 ตร.ม. ซึ่งพันธุ์ไม้ที่จะ นำมาปลูก ได้แก่ อินทนิลน้ำ โมก ปับ ราชพฤกษ์ แคนา หมากเขียว มะพร้าว มะฮอกกานีใบเล็ก แก้ว หางนกยูง ฝรั่ง กระดุมทองเลื้อย ชุ่มกระต่ายเขียว คริสติน่าร์ ขาไก่ ต่าง หูกระจง จั๋งญี่ปุ่น เดหลีใบกล้วย หนวดปลาชุก หนวดปลาหมึก รสสุคนธ์ และหญ้านวลน้อย เป็นต้น	- ปัจจุบันโครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวประมาณ 2,736 ตร.ม. ซึ่งมีการปลูกต้นไม้ เช่น ต้นปับ มะพร้าว หญ้า ปาล์ม อโศก เป็นต้น	- ไม่มี	



ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			<div data-bbox="1653 355 2089 675"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านข้างอาคาร โรงพยาบาล</p>  </div> <div data-bbox="1653 675 2089 994"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหลังอาคาร</p>  </div> <div data-bbox="1653 994 2089 1327"> <p>พื้นที่สีเขียวบริเวณด้านหลังอาคาร</p>  </div>


ตารางที่ 2.1-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
			
2) เลือกใช้โทนสีที่เย็นสบายตา และไม่ ก่อให้เกิดผลกระทบด้านทัศนียภาพมากนัก	- มีการทาสีผนังอาคารโรงพยาบาลเป็นสีขาว เพื่อให้ เกิดความรู้สึกเย็นสบายตา และป้องกันผลกระทบด้าน ทัศนียภาพ	- ไม่มี	-
3) ดูแลสภาพพื้นที่สีเขียวของโครงการให้ สวยงาม และมีความสมบูรณ์อยู่ตลอดเวลา	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลสภาพพื้นที่สีเขียว ของ โครงการให้สวยงามอยู่ตลอดเวลาเพื่อทัศนียภาพที่ สวยงาม	- ไม่มี	-
4) ควบคุมดูแลการใช้ประโยชน์อาคารของผู้พัก อาศัยภายในโครงการ และพนักงานมิให้เกิดทัศนียภาพ ที่ไม่ดีต่อผู้พบเห็น	- ปัจจุบันโครงการไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หอพักแพทย์และพยาบาล ซึ่งเป็นอาคารสำหรับพัก อาศัยภายในบริเวณพื้นที่โครงการแต่อย่างใด	- 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 เอกสารแนบ 9 และทำการตรวจวิเคราะห์โดย บริษัท สยาม เอ็นไอรอนเมน เซอร์วิส จำกัด ทุก เดือน	- ไม่มี	-
2. คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด บริเวณบ่อเก็บน้ำ ของระบบบำบัดน้ำเสีย เดือนละ 1 ครั้ง พารามิเตอร์ที่ ตรวจวัด ได้แก่ pH BOD SS Oil&Grease Sulfide TKN Total Coliform และ Residual Chlorine	- ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่าน ระบบบำบัดน้ำเสีย ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 พบว่า มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งจาก อาคารประเภท ก ตามมาตรฐานประกาศกระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนด มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบาง ประเภทและบางขนาด (พ.ศ.2548) ยกเว้น ที่เคเอ็น ในเดือนพฤษภาคม	- ไม่มี	<div>เก็บตัวอย่างน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัด</div>  <div>เก็บตัวอย่างน้ำทิ้งหลังเข้าระบบบำบัด</div> 

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
<p>3. คุณภาพน้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็น เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมขดเชยในระบบในอ่างรองรับและอ่างน้ำทั้งจากหอผึ่งเย็น พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่ pH Total Coliform Residual Chlorine และเชื้อลิจิโอนেলা โดยตรวจวัดทุก ๆ 6 เดือน</p>	<p>- โครงการทำการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็น โดยทำการเก็บตัวอย่างน้ำบริเวณอ่างรองรับน้ำ (น้ำเข้า) และบริเวณอ่างน้ำทั้งจากหอผึ่งเย็น (น้ำออก) ทุก 3 เดือน พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด คือ เชื้อลิจิโอนেলা</p> <p>- ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็นบริเวณอ่างรองรับน้ำ (น้ำเข้า) และบริเวณอ่างน้ำทั้งจากหอผึ่งเย็น (น้ำออก) ในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 และวันที่ 2 พฤษภาคม 2566 พบว่าตรวจวัดไม่พบเชื้อลิจิโอนেলা จึงสรุปได้ว่าโครงการมีการดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบผึ่งเย็นอย่างถูกต้องตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอนেলাในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544</p>	<p>- ไม่มี</p>	 <p>น้ำที่เข้าและออกหอผึ่งเย็น</p>
<p>4. ตรวจสอบการแตกหรือรั่วซึมบริเวณท่อประปาเดือนละ 1 ครั้ง</p>	<p>- มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบเส้นท่อประปาเป็นประจำทุกเดือน หากพบว่าเกิดการชำรุด รั่วซึม จะดำเนินการบำรุงรักษาทันที เอกสารการตรวจสอบระบบเส้นท่อประปา แสดงดังเอกสารแนบ 6</p>	<p>- ไม่มี</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

เงื่อนไขตามมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	ภาพประกอบมาตรการ
5. ตรวจสอบปริมาณมูลฝอยตกค้างและความสะอาดบริเวณห้องพักมูลฝอยในแต่ละชั้นและห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	<ul style="list-style-type: none"> - มีพนักงานทำความสะอาดและจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการไปรวบรวมไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อรอรถเก็บขนมูลฝอยมาจัดเก็บไปกำจัดต่อไป ทั้งนี้ไม่พบปัญหาขยะตกค้างภายในโครงการ - มีการบันทึกปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นภายในโครงการเป็นประจำทุกครั้ง รายละเอียดดังเอกสารแนบ 10 	- ไม่มี	-
<p>6. ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ดังนี้</p> <p>1) ตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัยทุก 3 เดือน ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน</p> <p>2) ตรวจสอบระบบจ่ายไฟฟ้าสำรองทุก 3 เดือน ให้มีแบตเตอรี่สำรองอยู่ตลอดเวลา และมีสภาพพร้อมใช้งาน</p> <p>3) บ้ายและเครื่องหมายแสดงการหนีไฟ และแผนผังเส้นทางหนีไฟ ทุก 3 เดือน ให้มีสภาพดีมองเห็นชัดเจนและไม่ลบเลือน</p> <p>4) อุปกรณ์ดับเพลิง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องสูบน้ำดับเพลิง เครื่องดับเพลิงแบบหัวได้ <p>ทุก 3 เดือน ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน พร้อมทั้งตรวจสอบอายุการใช้งาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและสัญญาณเตือนอัคคีภัย ระบบจ่ายไฟฟ้า บ้ายและเครื่องหมายแสดงการหนีไฟ แผนผังเส้นทางหนีไฟ อุปกรณ์ดับเพลิง บันไดหนีไฟและเส้นทางในการหนีไฟ ให้มีสภาพการใช้งานได้ดีเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง หากพบว่าการชำรุดเสียหายจะดำเนินการบำรุงรักษาทันที เอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย แสดงดังเอกสารแนบ 11 	- ไม่มี	-

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

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