

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ และข้อเสนอแนะ

4.1 การดำเนินการ

บริษัท ไอ.เอช.คอนซัลแตนท์ จำกัด ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566 ในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- 1) **ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ** ประกอบด้วย สภาพภูมิประเทศ ทรัพยากรดิน ธรณีวิทยาการเกิดแผ่นดินไหวและดินถล่ม คุณภาพอากาศ เสียง สั่นสะเทือน อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน อุทกวิทยาน้ำใต้ดินและคุณภาพน้ำใต้ดิน
- 2) **ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ** ประกอบด้วย ทรัพยากรชีวภาพบนบก ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ
- 3) **คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์** ประกอบด้วย การใช้น้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล การระบายน้ำ และการป้องกันน้ำท่วม การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล ไฟฟ้าและพลังงาน การจราจร การสื่อสาร การใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 4) **คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต** ประกอบด้วย สภาพเศรษฐกิจสังคม การสาธารณสุขอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สุนทรียภาพ การบดบังทิศทางลมและแสงแดด

ซึ่งการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดำเนินการโดยการเก็บรวบรวมข้อมูลเอกสาร การสำรวจในพื้นที่โครงการ การถ่ายภาพในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับมาตรการฯ การสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน ปัญหาหรืออุปสรรค และการปรับปรุงแก้ไขปัญหาจากเจ้าหน้าที่บุคลากรของโครงการ และการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดำเนินการโดยการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมด้วยเครื่องมือและวิธีที่เป็นไปตามกฎหมายกำหนด

4.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566 ยังมีมาตรการที่โครงการไม่ปฏิบัติ ปฏิบัติไม่ได้ ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ และยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ โดยสามารถสรุปได้ดังตารางที่ 4.2-1 และตารางที่ 4.2-2

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์	
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล 3) โครงการต้องจัดให้มีมาตรการจัดการก๊าซมีเทน และแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองลอย (Aerosol) เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อพนักงานในโครงการ ดังนี้ - มาตรการแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองน้ำ (Aerosol) โครงการใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด (Granule Activated Carbon : GAC)	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการบำบัด Aerosol ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย โดยใช้พืช ดิน และจุลินทรีย์ที่อาศัยอยู่ในดิน ซึ่งอาศัยกระบวนการทางชีวภาพในการกำจัดเชื้อโรคที่มาจากละอองน้ำเสีย โดยรวบรวมผ่านท่อรวบรวมก๊าซไปยังบ่อกำจัดที่อยู่ในดินแทนการใช้ถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ</p> <p>จากการที่โครงการแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองน้ำ (Aerosol) โดยอาศัยกระบวนการทางชีวภาพในการกำจัดเชื้อโรคที่มาจากละอองน้ำเสียนั้น หากในอนาคตโครงการมีการเพิ่มจำนวนเตียงผู้ป่วยมากขึ้น ควรมีมาตรการแก้ไขปัญหาด้วยวิธีอื่น ๆ เพิ่มขึ้น เช่น ใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด หรือติดตั้งระบบกำจัดละอองน้ำเสียด้วยวิธีการผ่านโอโซน โดยการต่อท่อระบายอากาศจากถังเติมอากาศเข้าสู่ถังสัมผัสโอโซนและติดตั้งพัดลมระบายอากาศไว้ที่ถัง</p>
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล 1) จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น แบ่งเป็น 5 ประเภท ถังรองรับมูลฝอยเปียก ถังรองรับมูลฝอยแห้ง ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล (รูปที่7 และรูปที่8) รองด้วยถุงพลาสติกอย่างหนา แยกสีสำหรับประเภทขยะให้ชัดเจน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ : โครงการมีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น ประกอบด้วย ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล และถังรองรับมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) ซึ่งยังขาดการติดตั้งถังรองรับมูลฝอยเปียก โดยมีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ</p> <p>โครงการต้องจัดหาถังรองรับมูลฝอยเปียกเพิ่ม และนำถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น ให้ครบทั้ง 5 ประเภท โดยถังขยะแต่ละประเภทต้องรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนา แยกสีสำหรับประเภทขยะให้ชัดเจน</p>

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ (ต่อ)	
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล 3) จัดให้มีโรงพักมูลฝอยแบบปิด เป็นพื้นที่สำหรับตู้คอนเทนเนอร์จำนวน 2 ตู้ เพื่อ รองรับมูลฝอยที่เพิ่มขึ้นอย่างเพียงพอ และมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการสับเปลี่ยน ตู้ รวมทั้งทางเข้า-ออกโครงการให้รถยกคอนเทนเนอร์เข้า-ออกได้สะดวก เพื่อให้สอดคล้องตามเงื่อนไขของเทศบัญญัติเทศบาลนครรังสิต เรื่อง การ จัดการมูลฝอย พ.ศ.2556	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการมีห้องพักมูลฝอยรวมที่เพียงพอต่อการจัดเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้น ดังนั้นโครงการจึงไม่ได้จัดให้มีโรงพัก มูลฝอยแบบปิด สำหรับตู้คอนเทนเนอร์ ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากโครงการพบว่าห้องพักมูลฝอยรวมไม่เพียงพอต่อการจัดเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้นเพิ่มมากขึ้นในอนาคต โครงการต้องนำแนว ทางการจัดสร้างโรงพักมูลฝอยแบบปิดสำหรับตู้คอนเทนเนอร์ที่สอดคล้องตามเงื่อนไขของเทศบัญญัติเทศบาลนครรังสิต เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ.2556 ไปปฏิบัติตาม
8) ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ใช้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอย เปียก มูลฝอยแห้ง มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ : โครงการอยู่ในระหว่างจัดหาป้ายรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ให้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ดูแลในเบื้องต้น ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ เมื่อโครงการจัดหาป้ายรณรงค์คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้งแล้วเสร็จ ต้องนำไปติดบริเวณถังรองรับมูลฝอย บอร์ดประชาสัมพันธ์ และตามจุดที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน
14) มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อม ติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสาน ให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตราย ปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสานให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ (ต่อ)	
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล 16) มูลฝอยปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีของโครงการ ได้แก่ มูลฝอยที่เป็นของมีคมติดเชื้อ เช่น เข็มฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย วิธีการจัดการ ทิ้งลงในกล่องทิ้งเข็มที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดกากกัมมันตรังสี ของโครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีมูลฝอยที่เป็นของมีคมติดเชื้อที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ให้ทิ้งลงในกล่องทิ้งเข็มที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดกากกัมมันตรังสี ของโครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546
17) มูลฝอยที่เป็นมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคม เช่น ถุงมือยางที่ใช้ฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย สำคัญเป็นเชื้อผู้ป่วยที่ฉีดยารังสี วิธีการจัดการ ทิ้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว กัมมันตรังสีที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิดชนิดเกลียว ห่อหุ้มถุงพลาสติกหนาแน่นแล้วห่อแผ่นซีมซีบรองติดฉลากรังสี และวัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดได้	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ให้ทิ้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว กัมมันตรังสีที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิดชนิดเกลียว ห่อหุ้มถุงพลาสติกหนาแน่นแล้วห่อแผ่นซีมซีบรองติดฉลากรังสี และวัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดได้

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต	
4.2 การสาธารณสุขขอชื้ออนามัยและความปลอดภัย มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย 1) จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น แบ่งเป็น 5 ประเภท ถังรองรับมูลฝอยเปียก ถังรองรับมูลฝอยแห้ง ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล รองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับแยกประเภทขยะให้ชัดเจน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ : โครงการมีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น ประกอบด้วย ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล และถังรองรับมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) ซึ่งยังขาดการติดตั้งถังรองรับมูลฝอยเปียก โดยมีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ โครงการต้องจัดหาถังรองรับมูลฝอยเปียกเพิ่ม และนำถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น ให้ครบทั้ง 5 ประเภท โดยถังขยะแต่ละประเภทต้องรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนา แยกสีสำหรับประเภทขยะให้ชัดเจน</p>
4) จัดให้มีโรงพักมูลฝอยแบบปิด เป็นพื้นที่สำหรับวางตู้คอนเทนเนอร์จำนวน 2 ตู้ เพื่อรองรับมูลฝอยที่เพิ่มขึ้นอย่างเพียงพอ และมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการสับเปลี่ยนตู้ รวมทั้งทางเข้า-ออกโครงการสามารถให้รถยกคอนเทนเนอร์เข้า-ออกได้สะดวก เพื่อให้สอดคล้องตามเงื่อนไขของเทศบัญญัติเทศบาลนครรังสิต เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ.2556	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการมีห้องพักมูลฝอยรวมที่เพียงพอต่อการจัดเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้น ดังนั้นโครงการจึงไม่ได้จัดให้มีโรงพักมูลฝอยแบบปิด สำหรับตู้คอนเทนเนอร์</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากโครงการพบว่าห้องพักมูลฝอยรวมไม่เพียงพอต่อการจัดเก็บมูลฝอยที่เกิดเพิ่มมากขึ้นในอนาคต โครงการต้องนำแนวทางการจัดสร้างโรงพักมูลฝอยแบบปิดสำหรับตู้คอนเทนเนอร์ที่สอดคล้องตามเงื่อนไขของเทศบัญญัติเทศบาลนครรังสิต เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ.2556 ไปปฏิบัติตาม</p>

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต (ต่อ)	
4.2 การสาธารณสุขขอชื้ออนามัยและความปลอดภัย มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย 9) ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ใช้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอย เปียก มูลฝอยแห้ง มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ : โครงการอยู่ในระหว่างจัดหาป้ายรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ใช้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ดูแลในเบื้องต้น ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ เมื่อโครงการจัดหาป้ายรณรงค์คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้งแล้วเสร็จ ต้องนำไปติดบริเวณถังรองรับมูลฝอย บอร์ดประชาสัมพันธ์ และตามจุดที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน
15) มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อม ติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสาน ให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพออุปกรณ์รักษาทางรังสีไปกำจัดต่อไป	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตราย ปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสานให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ
16) มูลฝอยปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีของโครงการ ได้แก่ มูลฝอยที่เป็นของมีคมติด เชื้อ เช่น เข็มฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย วิธีการจัดการ ทั้งลงในกล่องทิ้งเข็มที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว วัดค่าการแพร่กระจาย ของรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจาก บล็อกตะกั่วไปกำจัด	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีมูลฝอยที่เป็นของมีคมติดเชื้อที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ให้ทั้งลงในกล่องทิ้งเข็มที่อยู่ในบล็อก ตะกั่ว วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัด กากกัมมันตรังสี ของโครงการจะต้องติดต่อกับสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมาย เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต (ต่อ)	
4.2 การสาธารณสุขขอชื้ออนามัยและความปลอดภัย มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย 17) มูลฝอยที่เป็นมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคม เช่น ถุงมือยางที่ใช้ฉีดสารรังสีให้กับผู้ป่วย สำคัญเป็นเลือดผู้ป่วยที่ฉีดสารรังสี วิธีการจัดการ ทิ้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว กัมมันตรังสี ที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิด ชนิดเกลียว ห่อหุ้มถุงพลาสติกหนาแน่นแล้วใส่แผ่นซีมซีบรองติดฉลากรังสี และ วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อ ชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดได้	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่เกี่ยวข้องกับสารกัมมันตรังสี ให้ทิ้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่อยู่ใน บล็อกตะกั่ว กัมมันตรังสีที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิดชนิดเกลียว ห่อหุ้ม ถุงพลาสติกหนาแน่นแล้วใส่แผ่นซีมซีบรองติดฉลากรังสี และวัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (<0.5 ไม โครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดได้
18) หากกัมมันตรังสีของโครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการ จัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546	การดำเนินการในปัจจุบัน ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการไม่มีกากกัมมันตรังสี ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ หากในอนาคตโครงการมีกากกัมมันตรังสี โครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูก วิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต (ต่อ)	
<p>4.2 การสาธารณสุขขอซื้ออนามัยและความปลอดภัย</p> <p><u>มาตรการจัดการน้ำเสีย</u></p> <p>2) โครงการต้องจัดให้มีมาตรการจัดการก๊าซมีเทน และแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองลอย (Aerosol) เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อพนักงานในโครงการ ดังนี้</p> <p>- มาตรการแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองน้ำ (Aerosol)</p> <p>โครงการใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด (Granule Activated Carbon : GAC)</p>	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>ปฏิบัติไม่ได้ : โครงการบำบัด Aerosol ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย โดยใช้พืช ดิน และจุลินทรีย์ที่อาศัยอยู่ในดิน ซึ่งอาศัยกระบวนการทางชีวภาพในการกำจัดเชื้อโรคที่มาจากละอองน้ำเสีย โดยรวบรวมผ่านท่อรวบรวมก๊าซไปยังบ่อกำจัดที่อยู่ในดินแทนการใช้ถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ</p> <p>จากการที่โครงการแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองน้ำ (Aerosol) โดยอาศัยกระบวนการทางชีวภาพในการกำจัดเชื้อโรคที่มาจากละอองน้ำเสียนั้น หากในอนาคตโครงการมีการเพิ่มจำนวนเตียงผู้ป่วยมากขึ้น ควรมีมาตรการแก้ไขปัญหาด้วยวิธีอื่น ๆ เพิ่มขึ้น เช่น ใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด หรือติดตั้งระบบกำจัดละอองน้ำเสียด้วยวิธีการผ่านโอโซน โดยการต่อท่อระบายอากาศจากถังเติมอากาศเข้าสู่ถังสัมผัสโอโซนและติดตั้งพัดลมระบายอากาศไว้ที่ถัง</p>

ตารางที่ 4.2-1 มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต (ต่อ)	
4.3 สุขทรียภาพ 3) ติดตั้งแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนงสูง 1.5-2.0 เมตร และปลูกไม้เลื้อยหรือไม้ ประดับบริเวณจุดรับศพ (ห้องปรายฟ้า) เพื่อความสวยงามและลดผลกระทบ ด้านทัศนียภาพ	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ : โครงการอยู่ในระหว่างการจัดหาแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนง พร้อมปลูกไม้เลื้อยหรือไม้ ประดับบริเวณจุดรับศพ (ห้องปรายฟ้า)</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ</p> <p>เมื่อโครงการจัดหาแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนงสูง 1.5-2.0 เมตร แล้วเสร็จ จะต้องนำมาติดตั้งบริเวณจุดรับศพ (ห้องปรายฟ้า) พร้อมปลูกไม้เลื้อยหรือไม้ประดับ หรือแผงต้นไม้บังตาประเภทพลาสติกเพื่อความสวยงามและลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ทั้งนี้หากปลูกไม้เลื้อยหรือไม้ประดับ ควรดูแลบำรุงรักษาให้ต้นไม้มีความสวยงามอยู่เสมอ</p>

ตารางที่ 4.2-2 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ) ที่ดำเนินการไม่ครบถ้วน และข้อเสนอแนะ

มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม และแนวทางการปฏิบัติ
การบำบัดน้ำเสีย	
<p>ดัชนีที่ตรวจสอบ</p> <ul style="list-style-type: none">- pH- BOD- Suspended Solids (SS)- Nitrogen ในรูป TKN- Fat, Oil and Grease- Fecal Coliform Bacteria <p>จุดเก็บตัวอย่าง/วิธีการ</p> <p>1) จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำจากอาคาร</p> <p>1.1) จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>1.2) จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>1.3) บ่อตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงคลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง)</p> <p>2) คลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง)</p> <p>2.1) จุดปล่อยน้ำทิ้งลงคลองหนึ่ง</p> <p>2.2) จุดก่อนปล่อยน้ำทิ้ง 50 เมตร</p> <p>2.3) จุดหลังปล่อยน้ำทิ้ง 50 เมตร</p> <p>ความถี่ของการตรวจสอบ</p> <p>เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ</p>	<p>การดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ : โครงการได้จ้างบริษัท สเปเชียล แล็บ เอ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด ในการตรวจวัดคุณภาพน้ำ ทั้งนี้ดัชนีที่ตรวจสอบของจุดที่ 1 ยังไม่ได้ตรวจสอบ ทีเคเอ็น และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม</p> <p>ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินการ</p> <p>โครงการต้องตรวจสอบคุณภาพน้ำให้ครบทุกดัชนี โดยจัดทำแผนการตรวจสอบคุณภาพน้ำเป็นประจำทุกเดือน</p>