

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ (ชื่อเดิม โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย)) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 ตามหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส. 1010.5/6975 ลงวันที่ 26 พฤษภาคม 2563

ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์ ได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 19 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรทางชีวภาพ
- 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้าและพลังงาน
- 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
- 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
- 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพเศรษฐกิจและสังคม
- 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสาธารณสุข
- 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ (ดังรูปที่ 2-1)	-
- ดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที	- มีการปลูกต้นไม้ และดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ (ดังรูปที่ 2-2)	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย		
- ปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย	- มีการปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย (ดังรูปที่ 2-2)	-
- จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ (ยกเว้นด้านที่ติดกับที่ว่างที่เป็นเจ้าของเดียวกัน) และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	- จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ (ดังรูปที่ 2-3)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งที่บดลวดแนวเขตที่ดินที่ติดกับลำบึงกระเทียม	- มีการดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งที่บดลวดแนวเขตที่ดินที่ติดกับลำบึงกระเทียม	-
- ปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	- มีการปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	-
1.3 คุณภาพอากาศ		
- จัดการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจรและช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- จัดการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก ไม่ทำให้เกิดปัญหาการจราจรติดขัด	-
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เห็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	-
- กำหนดตำแหน่ง ให้ระบบระบายอากาศอยู่ในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- กำหนดตำแหน่งระบบระบายอากาศอยู่ในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง (ดังรูปที่ 2-4)	-
- ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วน ต้องไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียง ทางคนสัญจร และต้องอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงไม่น้อยกว่า 5 เมตร	- ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วน ไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียง ทางคนสัญจร และต้องอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงมากกว่า 5 เมตร (ดังรูปที่ 2-4)	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีกษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.3 คุณภาพอากาศ		
- ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศให้มีสภาพดีอยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว โดยกำหนดให้มีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศในอาคารทุก 3 เดือน	- มีการตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศให้มีสภาพดีอยู่เสมอ และมีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศเป็นระยะ	-
- จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดฝุ่นละออง โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ติดป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายขอความร่วมมือการกรุณาขับช้า ๆ (ดังรูปที่ 2-5)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่น (รูปที่ 2-6)	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ ผลกระทบจากควัน เสีย และความร้อนที่เกิดจากเครื่องยนต์	- ยังไม่มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ แต่มีเจ้าหน้าที่ รปภ. คอยแจ้งเตือน	-
- ดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบผ้าระวางระบบท่อฝังเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝังเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- มีการดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบผ้าระวางระบบท่อฝังเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝังเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	-
- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษา การตรวจสอบผ้าระวาง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบฝังเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษา การตรวจสอบผ้าระวาง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบฝังเย็น เป็นบุคคลที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	-
- ต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำวันเครื่องฝังเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝังเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำวันเครื่องฝังเย็นทุกเครื่อง ติดไว้ที่หอฝังเย็น พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝังเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544 (รูปที่ 2-7)	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.4 เสียง และความสั่นสะเทือน		
- รถที่วิ่งในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้าออกโครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ ตามแนวถนนในโครงการ (ดังรูปที่ 2-5)	-
- ติดตั้งป้ายแจ้งเตือนในพื้นที่โครงการ เพื่อมีให้ทราบล่วงหน้า/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล รวมถึงพื้นที่ใกล้เคียง	- ไม่มีการติดป้าย งดใช้เสียงดังในโรงพยาบาล แต่มีเจ้าหน้าที่ รพ. คอยแจ้งเตือน	-
- จัดให้มีป้าย “ห้ามจอดรถทั้งวัน” ติดตั้งไว้บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- ไม่มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ แต่มีเจ้าหน้าที่ รพ. คอยแจ้งเตือน	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- ไม่ปล่อยบ่อบำบัดน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำน้ำสาธารณะ	- มีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสีย	-
- ดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นสู่ลำน้ำสาธารณะ	- มีการดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นสู่ลำน้ำสาธารณะ	-
- ปรับปรุงภูมิสถาปัตย์บริเวณรอบลำน้ำสาธารณะที่ยาวตลอดแนวที่ดินของเจ้าของโครงการทั้งหมด โดยโครงการใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของแนวลำน้ำสาธารณะเฉพาะส่วนที่จำเป็นเพื่อก่อสร้างสะพานเป็นทางสัญจรของรถยนต์ขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาวประมาณ 11.92-12.08 เมตร	- มีปรับปรุงภูมิสถาปัตย์บริเวณรอบลำน้ำสาธารณะที่ยาวตลอดแนวที่ดินของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ดังรูปที่ 2-8)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกั้นป้องกันที่ขนาบแนวเขตที่ดินที่ติดลำน้ำสาธารณะด้านในให้มั่นคงแข็งแรง	- มีการดูแลแนวกำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินที่ติดลำน้ำสาธารณะด้านในให้มั่นคงแข็งแรง	-
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก		
- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อการทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการทรัพยากรทางชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อการทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการทรัพยากรทางชีวภาพ	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อการทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการทรัพยากรทางชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อการทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการทรัพยากรทางชีวภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.1 การใช้น้ำ		
- รมณณ์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดตั้งก๊อกประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- มีการรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดตั้งก๊อกประหยัดน้ำภายในห้องน้ำ อ่างล้างมือ และบริเวณที่มีการใช้น้ำ	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีภาวการณ์ชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ ระบบเส้นท่อประปา อุปกรณ์ประปา ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 2-9)	-
- เก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพให้มีคุณภาพเหมาะสมกับการอุปโภค โดยเก็บตัวอย่างทุก 1 เดือน	- มีการเก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพทุก 1 เดือน (เอกสารแนบ 4)	-
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยสลับถังที่จะล้าง และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใช้น้ำให้เต็มถังแล้วเปิดคลอรีนลงไป จากนั้นควรรินน้ำออกทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจนแห้งแล้วใส่ประปาทันทีและอาบลง	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ตามที่กำหนด	-
- ตรวจสอบความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มจากเดิมจนผิดปกติให้ดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปา	- มีการตรวจความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน	-
- กำหนดให้สำรองน้ำใช้ได้น้อยกว่า 1 วัน ของอัตราการใช้น้ำในโครงการ โดยต้องสำรองน้ำใช้ไม่เกิน 3 ชั่วโมงและขึ้นหลังค่าสำหรับแต่ละส่วนตามที่ได้จัดไว้ในปัจจุบันอย่างน้อย ดังนี้ * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร	- มีถังสำรองน้ำใช้ได้น้อยกว่า 1 วัน * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร ตัวอย่างสำรองน้ำ ดังรูปที่ 2-10	-
3.2 การใช้ไฟฟ้าและพลังงาน		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจคอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจคอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- รมณณ์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- มีการรณรงค์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยติดสติ๊กเกอร์ไว้จุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-11)	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในพื้นที่เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในพื้นที่เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	-
- ปฏิบัติตามมาตรการการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการต้องปฏิบัติตามนี้ * จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน * เลือกใช้อุปกรณ์ที่รุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟลูออโรไลต์ * ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ * ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้โครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน * ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักรักษาตัว ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่าง ๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	(รูปที่ 2-12) - มีการปฏิบัติตามมาตรการการอนุรักษ์พลังงาน เช่น * จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน * เลือกใช้อุปกรณ์ที่รุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟลูออโรไลต์ * ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ * ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้โครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน * ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักรักษาตัว ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่าง ๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกันคลื่น ความ เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	(รูปที่ 2-13) - มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกันคลื่น ความ เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย (รูปที่ 2-14)	-
- ติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารไปบดบังแสงแดดที่ให้มีติดที่บน	- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารไปบดบังแสงแดดที่ให้มีติดที่บน	-
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคารเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคารเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำการติดตั้งเครื่องแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการส่องผ่านกระจกที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความรำรือยที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก ดังรูปที่ 2-15 กระจก	- มีการติดตั้งฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการส่องผ่านกระจกที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความรำรือยที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก ดังรูปที่ 2-15	-
- ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาด เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- มีการติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาด เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	-
- ปูลูกดันไม้ตามบริเวณกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคาร และเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- มีการปูลูกดันไม้ตามบริเวณกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคาร และเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	-
- ติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการใช้งานแล้ว บริเวณสวิตช์ไฟในห้องน้ำผู้ป่วย เพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้นิด”	- มีการติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการใช้งานแล้ว และลดการใช้พลังงาน เช่น “ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้นิด” ดังรูปที่ 2-11	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบบิตอร์เบิต	- มีการตรวจสอบและดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบบิตอร์เบิต	-
- ไม่มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporation และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	- ไม่มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporation และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	-
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ไฟฟ้าและพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่	- มีพนักงานฝ่ายช่างรับผิดชอบด้านพลังงาน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน	-
- จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด เพื่อจ่ายไฟให้กับส่วนต่าง ๆ ของโรงพยาบาล (รวมถึงลิฟต์ทั้งหมดในอาคาร) ในกรณีไฟฟ้าของการไฟฟ้าดับหรือตก เพื่อป้องกันอุปกรณ์ทางการแพทย์เกิดความเสียหายชนิดประหยัพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน	- จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด ดังรูปที่ 2-14	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.3 การจัดการขยะ		
(1) มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป 1.1 การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการ ดังนี้ - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปและมีถุงดำสวมซ้ำในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบุ “มูลฝอยทั่วไป” โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนดไว้	- มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปและมีถุงดำสวมซ้ำในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบุ “มูลฝอยทั่วไป” วางไว้ที่จุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-16)	-
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน * หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหาก พร้อมมีข้อความระบุ “ขยะอันตราย”	- มูลฝอยอันตราย มีการเก็บยาหมดอายุ ไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ สำหรับสารเคมี เคมีภัณฑ์จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหาก	-
1.2 แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอยสำหรับแต่ละประเภทโดยใช้สี ดังนี้ - ถุงสีเทา สำหรับมูลฝอยอันตราย - ถุงสีเขียว สำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ - ถุงสีเหลือง สำหรับมูลฝอยรีไซเคิล - ถุงสีน้ำเงิน สำหรับมูลฝอยทั่วไป	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยมีถุงรองรับมูลฝอยอีกชั้น ดังรูปที่ 2-17	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักรวมต่อไป - มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊บเปล่า ถึงแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถึงออกซิเจนเก่า และกระดาศ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาโย่งห้องพักรวมมูลฝอยทุกวันโดยโชรเจน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00-08.00 น. และ 17.00-18.00 น. - กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอย เพื่อลดการนำเข้มนของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ผู้ดูแลไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน - กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ - มีเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ (รูปที่ 2-17) - มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊บเปล่า ถึงแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถึงออกซิเจนเก่า และกระดาศ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย - ให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาโย่งห้องพักรวมมูลฝอยทุกวันโดยโชรเจน โดยมีการกำหนดเวลาเก็บที่ชัดเจน (รูปที่ 2-18) - กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอย - กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย - การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่ รลชั้น ทั้งนี้ ถึงรองรับจะแยกประเภท ไม่ใช้ปนกัน ดังรูปที่ 2-19 - ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ่ม ห้ามโยน ตึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ทำการบรรจุทุกบรณเเป็น	- - - - - - -
1.4 การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักรวม - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่ รลชั้น ทั้งนี้ ถึงรองรับจะแยกประเภท ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้ชัดเจน - ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ่ม ห้ามโยน ตึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุทุกบรณเเป็นซึ่งโครงการต้องจัดการให้ไว้เพียงพอ และมี		- - -

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
การสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเฉลี่ยตามลำดับได้เพียง		
- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 07.00-08.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อให้รถขยะไปเก็บขนมูลฝอย	- มีการกำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา ที่ไม่กระทบต่อผู้ใช้บริการ ดูรูปที่ 2-18	-
- จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ใช้บริการ โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิง และเส้นทางลำเลียงมูลฝอยให้ใช้ถนนด้านหลังอาคาร หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล และบริเวณเส้นทางเดินผู้มาใช้บริการ	- จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ใช้บริการ ดูรูปที่ 2-20	-
1.5 ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน เพื่อรอติดต่อบริษัทมารับยานี้คืน	-
1.6 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่	-
1.7 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการล้างที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	-
1.8 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตรกักเก็บ 14.70 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ปริมาตรกักเก็บ 37.08 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 2.4 ลูกบาศก์เมตร	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ดังรูปที่ 2-21	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.9 ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักรักษาพยาบาลทุกครั้ง หลังจากเสร็จเก็บขยะมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว	- มีการทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักรักษาพยาบาลทุกครั้ง หลังจากเสร็จเก็บขยะมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว	-
1.10 จัดให้มีที่จอดรถเก็บขยะมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักรักษาพยาบาล พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขน	- จัดให้มีที่จอดรถเก็บขยะมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักรักษาพยาบาล พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	-
1.11 มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักรักษาพยาบาล ดังนี้ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักรักษาพยาบาล โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างเกินกว่า 2 วัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขยะมูลฝอยทันที	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักรักษาพยาบาล โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างเกินกว่า 2 วัน เจ้าหน้าที่ของโครงการจะประสานกับหน่วยงานเก็บขยะมูลฝอยทันที	-
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักรักษาพยาบาลทุกครั้งหลังจากเสร็จเก็บขยะมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว	- แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักรักษาพยาบาลทุกครั้งหลังจากเสร็จเก็บขยะมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว	-
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักรักษาพยาบาลไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักรักษาพยาบาล ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเสีย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค	- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักรักษาพยาบาลไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักรักษาพยาบาล ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเสีย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค	-
- ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักรักษาพยาบาลไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน	- แม่บ้านปิดประตูห้องพักรักษาพยาบาลไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน	-
- บรรจุมูลฝอยในถุงดำ มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ทำการคัดแยกขยะมูลฝอยมาโดยเฉพาะ	- มีการบรรจุมูลฝอยในถุงดำ มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตามประเภท	-
1.12 จัดให้มีบ่อดินกักน้ำที่มีพื้นที่ระบายออกจากห้องพักรักษาพยาบาลย่อยสลายได้ ขนาดพื้นที่ 8 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร เพื่ออากาศเสียอยู่ที่ความลึก 1 เมตร บรรจุปุ๋ยหมัก กำหนดความชุ่มชื้น 50% คิดเป็นพื้นที่สัมผัส 4 ตารางเมตร (ต้องการ 4 ตารางเมตร) เลือกใช้ดินระบายอากาศขนาด 120 CFM มีระยะเวลาสัมผัสอากาศนาน 118 นาที ซึ่งไม่น้อยกว่า 60 วินาที	- จัดให้มีบ่อดินกักน้ำที่มีพื้นที่ระบายออกจากห้องพักรักษาพยาบาลย่อยสลายได้ ด้านหลังอาคาร	-
2. มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 2.1 จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ทันที ต้องมีถังพลาสติกสีแดงที่ปิดแสง ทนต่อสารเคมี และการรับน้ำหนักการรองรับมูลฝอยติดเชื้อ	- จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับ โดยมีถังพลาสติกสีแดงที่ปิดแสง ทนต่อสารเคมี และการรับน้ำหนักการรองรับมูลฝอยติดเชื้ออย่างเหมาะสม มีคำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอย	-

ตารางที่ 2-1

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
เชื้อสามข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีค่าเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุ จะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมีตะปากลู่งให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถึง รองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ 2.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูก หลัศุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของสำนักจัดการ กากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กำหนด 2.3 หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป 2.4 ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึก ให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นภายนอกได้ 2.5 กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบไปให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย 2.6 หลังจากแ่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือน้ำยาคลอรีนออกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำการทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมือใหม่ใน ภาชนะบรรจุแทน 2.7 ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้ตตกหล่น ให้ปฏิบัติดังนี้ - เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บ มูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง - ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วย น้ำยาฆ่าเชื้อฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์	ติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมีตะปากลู่งให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถึงรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ (ดังรูปที่ 2-22) - โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักศุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของสำนักจัดการ กากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กำหนด - หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป - ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะ มีการผนึกให้แน่น ก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นภายนอกมูลฝอย - กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ - หลังจากแ่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ หรือน้ำยาคลอรีนออกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น - หากมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้ตตกหล่น มีข้อกำหนดให้ เจ้าหน้าทีปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บ มูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยา ฆ่าเชื้อฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2.8 ห้องฟักมูลฝอยติดเชื้อปริมาณตรึงกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ	- ห้องฟักมูลฝอยติดเชื้อปริมาณตรึงกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (ดังรูปที่ 2-23)	-
2.9 หลังเก็บมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ ด้วยน้ำยาคลอรีน หรือสเปรย์ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้รดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดทำความสะอาดไว้บริเวณห้องฟักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้ว มีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
2.10 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกต้องถึงขั้นวิธีการเสี่ยงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม และเข้าร่วมการอบรมตามที่บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เข้ามาจัดเก็บมูลฝอยจากพื้นที่โครงการ มีการจัดอบรมทุกครั้ง	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	-
2.11 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวัน ไปยังห้องฟักมูลฝอยติดเชื้อทุกวันในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวัน ไปยังห้องฟักมูลฝอยติดเชื้อทุกวันในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	-
2.12 ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องฟักมูลฝอยติดเชื้อ โดยใช้ Ultraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น และ UV1 ที่ผลิตได้เป็นชนิด 10 ไมโครวัตต์-วินาที-ตารางเซนติเมตร (253.7 นาโนเมตร) โดยกำหนดให้มีการเปลี่ยนหลอด UV ทุก 1 ปี หรือ 9,000 ชั่วโมง หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต และดูดอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศขนาด 30 ลูกบาศก์ฟุต/นาที (0.85 ลูกบาศก์เมตร/นาที : 4 เท่าของปริมาตรห้อง = 20 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง หรือ 0.33 ลูกบาศก์เมตร/นาที) ไปบำบัดในบ่อดินขนาดพื้นที่ 2 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ภายในบรรจุปุ๋ยหมัก มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 1.18 นาที (มากกว่า 1 นาที)	- ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องฟักมูลฝอยติดเชื้อ โดยใช้ Ultraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น และ Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น และดูดอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศ ไปบำบัดในบ่อดินด้านหลังอาคาร	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม		
- อนุมัติให้ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายน้ำสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณด้านหน้าโครงการ	- มีการติดตั้งถังเก็บน้ำเสียในโครงการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำอย่าง	-
- ระบบระบายน้ำในโครงการต้องเป็นระบบท่อแยก โดยแยกเป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน	- ระบบระบายน้ำในโครงการ เป็นระบบท่อแยก โดยแยกเป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน	-
- พื้นที่ระบายน้ำส่วนที่ 1 (ตามที่ได้รับความเห็นชอบในรายงาน) จัดให้มีบ่อน้ำฝนด้านหน้าอาคารและอาคารต่าง ๆ เพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ ดังนี้ * จัดให้มีบ่อน้ำฝนเป็นถังไฟเบอร์กลาส จำนวน 4 ถัง ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3.0 เมตร ฝังใต้ดินที่ระดับ -3.60 เมตร (จากระดับดิน) บริเวณด้านทิศเหนือของโครงการ โดยถังฝัง 4 ถังต่อกันด้วยท่อขนาด 150 มม. ที่ระดับ 3.13 เมตร (จากระดับดิน) มีท่อเข้า 2 ท่อ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. มีท่อออก 1 ท่อ และท่อน้ำล้น 1 ท่อ ที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. ที่ระดับ -1.0 เมตร (จากระดับดิน) * จัดให้มีบ่อน้ำฝนบริเวณด้านหน้าถึงหน้าบ่อน้ำ เป็นบ่อคอนกรีตเสริมเหล็ก ขนาด 1.2x1.2x2.0 เมตร พร้อมตะแกรงตกขยะ โดยเชื่อมต่อกับถังหน้าบ่อด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. จำนวน 2 ท่อ ที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน) เพื่อรวบรวมน้ำฝนเข้าสู่ถังหน้าบ่อ * ติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที่ จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน้าบ่อ 2 ระดับ โดยกำหนดให้เครื่องสูบน้ำเริ่มทำงานเมื่อระดับน้ำในถังหน้าบ่ออยู่ที่ระดับ -0.85 เมตร (จากระดับดิน) และหยุดทำงานที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน)	- จัดให้มีบ่อน้ำฝนตามที่กำหนด และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ พร้อมทั้งจัดให้มีบ่อน้ำ และติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที่ จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน้าบ่อ	-
- พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 จัดให้มีการพรวนในบ่อหน้าบ่อหน้าตามที่กำหนด	- พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 จัดให้มีการพรวนในบ่อหน้าบ่อหน้าตามที่กำหนด	-
- ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ส่วนที่ 2 ลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบรวม .115 ลูกบาศก์เมตร/วินาที (ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.116 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) และพื้นที่ส่วนที่ 1 ด้วยอัตราไม่เกิน 0.067 ลูกบาศก์เมตร/วินาที	- มีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ส่วนที่ 2 ลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาด ขุดลอกบ่อพักน้ำ (Manhole) บ่อตกขยะ บ่อระบายน้ำ และหน้าบ่อกายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง - จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันบ่อระบายน้ำในโครงการ (ดังรูปที่ 2-24)	- มีการทำความสะอาด ขุดลอกบ่อพักน้ำ (Manhole) บ่อตกขยะ บ่อระบายน้ำ และหน้าบ่อกายในโครงการทุก 6 เดือน - จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันบ่อระบายน้ำในโครงการ (ดังรูปที่ 2-24)	-
- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้ * เอกสารสำคัญในส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูง ยังบริเวณห้องสำนักงานในชั้นที่ 10 * อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังชั้นที่ 2 ขึ้นไป * ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก * ในส่วนของวัสดุทางการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้เร็วที่สุดและใช้งานได้ภายใน 10 วัน * ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มีใช้งานอย่างน้อย 1 เดือน * น้ำ อาหารแห้ง และวัตถุดิบ จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน * เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาล และรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ * เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้ * เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก * เตรียมเสื้อชูชีพ รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เทียนจุดแสงสว่าง และเสื้อกันฝนให้เพียงพอต่อการใช้งาน	- โครงการกำหนดเป็นแผนรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วมตามที่กำหนด	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ปรับระบบบริการทางการแพทย์ ได้แก่ ● ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลสินแพทย์ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลวิภาวดี ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักรักษา ● การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลสินแพทย์ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลวิภาวดี ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับดูแล จัดเก็บผู้ป่วยเสียชีวิต ● ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ปรับลดปริมาณการใช้น้ำให้เหมาะสมโดยประสานกับห้างค้าส่ง หรือห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ และหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ● ระบบอาหารสำหรับผู้ป่วย เตรียมอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น อาหารกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ โดยประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตรที่ไม่เกิดอุทกภัย และบริษัทเอกชนที่ส่งอาหารให้กับโรงพยาบาล ● ระบบยาและเวชภัณฑ์ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายยาและเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร กรณีเวชภัณฑ์ขาด ● ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก ● ปรับเปลี่ยนสถานบริการ ระบบ Lab ระบบ x-ray ส่งโรงพยาบาลพันธมิตรที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง * จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพันธมิตรที่น้ำท่วมในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ที่นำไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น		

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีกษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตราค่าจ้างออกสำรวจ เฝ้าปรระวังจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ * บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Servicw manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย * จัดตั้งกองอำนวยความสะดวกและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อันวยการสื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล ดำเนินการติดต่อสื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล * จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ * กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีเกิดอุทกภัยทุก 6 เดือน	- มีการตรวจสอบแบบกว้างแก่งกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดลำบึงกระเทียมให้อยู่ในสภาพมั่นคงแข็งแรง และดูแลบำรุงรักษาพืชคลุมดินบริเวณที่ดินสาธารณะก่อนถึงริมคลองเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน (ดูรูปที่ 2-8)	-
3.5 การจราจร		
- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณกริทยะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณกริทยะลอความเร็วรถ (รูปที่ 2-25)	-
- จัดให้มีกระจกเงา และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าออกได้อย่างชัดเจน	- จัดให้มีกระจกเงา และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าออกได้อย่างชัดเจน	-
- จัดให้มีป้ายมียาม และยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในช่วงเร่งด่วน	- จัดให้มีป้ายมียาม และยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในช่วงเร่งด่วน (รูปที่ 2-26)	-
- กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการเข้ามาขนส่งนอกช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้ทางเข้า-ออก 1 แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออกเพื่อให้การเข้าออกโครงการสะดวกและปลอดภัยยิ่งขึ้น - ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง - จัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์ภายในโครงการ จำนวน 272 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน รวมทั้งติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ เช่น กระงะกั้น ถูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังคา และกล้องวงจรปิด ตามที่ออกแบบไว้ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยว และลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถ ใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการ โดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน - บริเวณทางเข้าออกโครงการจัดให้มีป้ายบอก และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประมาณ 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความปลอดภัยในการมองเห็นเวลากลางคืน - ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกและถนนภายในให้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ - ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย - เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ กำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยกำหนดให้มีป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ - ติดป้าย “ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- จัดให้ทางเข้า-ออก 1 แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออก ดังรูปที่ 2-27 - ไม่มีการประกอบกิจการ และการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง - จัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ตามที่กำหนด รวมทั้งติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-28 - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยว และลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถ ใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการ โดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน - บริเวณทางเข้าออกโครงการจัดให้มีป้ายบอก และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประมาณ 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความปลอดภัยในการมองเห็นเวลากลางคืน - ทางเข้า-ออกและถนนภายในมีความสะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ - มีการเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ (ดูรูปที่ 2-26 และรูปที่ 2-28) - มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดตั้งป้ายขอความร่วมมือรถมาขับช้า ๆ (ดูรูปที่ 2-5) - ไม่มีการติดป้าย “ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ แต่มีเจ้าหน้าที่คอยเตือน	- - - - - - - - -

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ - ติดป้ายห้ามใช้เสียงดัง และลดความเร็วรถ เพื่อให้ทราบว่า เป็นเขตโรงพยาบาล - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับส่งคนไข้ - จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ - จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย - บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทย ห่างจากทางออกโครงการ 10 เมตร จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก โดยกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้า เวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเย็น เวลา 16.00-19.00 น. - ใช้พื้นที่ของลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการเป็นทางสัญจรเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานเขตมีนบุรีให้ใช้เป็นทางสัญจร มีขนาดความกว้าง 5-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร	- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ - มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายขอความร่วมมือรถลดความเร็ว - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับส่งคนไข้ (รูปที่ 2-29) - จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการ - มีการจัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล - บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทย จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก โดยกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้า เวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเย็น เวลา 16.00-19.00 น. - มีการใช้พื้นที่ของลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการเป็นทางสัญจรเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานเขตมีนบุรีให้ใช้เป็นทางสัญจร	- - - - - - -
3.6 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
- กำหนดการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้ โดยในภาพรวม * มีค่าพื้นที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุม เท่ากับ ร้อยละ 49.15 * มีอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ (FAR) เท่ากับ 1.46 : 1 (ไม่เกิน 10:1) * (ร้อยละ) อัตราส่วนพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคารรวมทั้งหมด (OSR) เท่ากับ 49.15 ซึ่งไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.5	- มีการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* มีพื้นที่สีเขียวรวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นน้ำซึมผ่าน ได้ 2,541.14 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดไว้สำหรับโครงการ คือ ต้องการพื้นที่สีเขียวรวมขั้นต่ำ 1,085 ตารางเมตร และพื้นที่น้ำซึมผ่านได้ 1,027 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,673.05 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่า ที่ต้องการ 1,081 ตารางเมตร - ไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556 - ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ให้เจริญเติบโต - ปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ * ตกแต่งภูมิทัศน์ โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และไม้รั้วกันโดยรอบลำบึงกระเทียมให้ มีความปลอดภัยและสวยงาม * จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและ บุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ * ใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของคนลำบึงกระเทียมที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเพื่อใช้ เป็นทางสัญจรของรถ มีขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร ส่วนช่องอื่นของลำบึงกระเทียม ทางโครงการออกแบบให้มีแนวรั้วกันไว้และตกแต่งภูมิสถาปัตย์โดยการจัดสวนตลอดแนว	- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2556 - ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ให้เจริญเติบโต - มีการปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาต้นไม้บึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ ได้แก่การตกแต่งภูมิทัศน์ การปลูกต้นไม้ดูแลต้นไม้ให้เจริญเติบโตองงาม และใช้พื้นที่ลำบึงกระเทียมเท่าที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น	- - -
3.7 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล		
- ดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 สำหรับอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ที่เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบันให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ขนาด 160 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบเติมอากาศเสี่ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge))	- จัดให้ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคารทาวเวอร์ 1 เป็นระบบเติมอากาศเสี่ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge)) อยู่ได้ดิน (ตัวรูปที่ 2-30)	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นสำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 และอาคารโรงอาหาร โดยน้ำเสียจากครัวต้องผ่านถังดักไขมันก่อนส่งเข้าไปบำบัดที่ส่วนที่ส่วนแยกกากตะกอน โดยจัดให้มีถังแยกกากตะกอนจำนวน 2 ชุด โดยชุดที่ 1 รับน้ำเสียจากครัวที่ผ่านบ่อดักไขมัน และชุดที่ 2 รับน้ำเสียจากห้องน้ำ	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นสำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 และอาคารโรงอาหาร โดยน้ำเสียจากครัวจะผ่านถังดักไขมันก่อนส่งเข้าไปบำบัดที่ส่วนแยกกากตะกอน	-
- รวบรวมน้ำเสียจากห้องพักมูลฝอยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	- มีการรวบรวมน้ำเสียจากห้องพักมูลฝอยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	-
- ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 สำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 อาคารโรงอาหาร และห้องพักมูลฝอยรวม ขนาดรองรับ 118.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบตะกอนเร่งแบบ Conventional Activated Sludge)	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 สำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 อาคารโรงอาหาร และห้องพักมูลฝอย เป็นระบบตะกอนเร่งแบบ Conventional Activated Sludge)	-
- จัดให้มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อตกขยะอย่างสม่ำเสมอ โดยประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสุบไปกำจัด	- มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อตกขยะอย่างสม่ำเสมอ และประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสุบไปกำจัด	-
- จัดให้มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน	- มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหากับระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญจากระบบส่งทางระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบกากตะกอนออกถังแยกกากตะกอน และการระบายกลิ่น	- มีเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหากับระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
- จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้จ่ายเพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง	- มีการจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้จ่ายเพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง	-
- จัดให้มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดต้องอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลฯ ที่มีเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป)	- มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	-

ตารางที่ 2-1

2-22

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ในช่วงวันที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบลบตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้ปิดเส้นทางจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและให้เสียงไปใช้เส้นทางอื่นแทน - ติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบลบตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะ ๆ	- กรณีต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบลบตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย จะปิดเส้นทางจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและให้เสียงไปใช้เส้นทางอื่นแทน - กรณีต้องมีการซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย จะติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะ ๆ	-
- ในการระบายน้ำทิ้งออกนอกโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้ - * เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช จำกัด รับผิดชอบ) ต้องรับผิดชอบจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น - * เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช จำกัด รับผิดชอบ) ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส. 2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อขึ้นบัญชีควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	- ในการระบายน้ำทิ้งออกนอกโครงการ โครงการมีการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึก รายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ตามแบบ ทส.1 และแบบ ทส.2 ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณสุขในภาคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง ไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบสาธารณสุขในภาคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ต่อเนื่อง	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	-
- กรณีมีการเปลี่ยนแปลงโครงการภายหลังเปิดดำเนินการ ให้ทำการศึกษาสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งดำเนินการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของประชาชน โดยดำเนินการก่อนทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการตามหลักวิชาการและหลักสถิติ พร้อมทั้งแสดงภาพตำแหน่งการสำรวจ	- ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการ อย่างไรก็ตาม หากมีการเปลี่ยนแปลงโครงการภายหลังเปิดดำเนินการ จะดำเนินการศึกษาสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งดำเนินการประเมินผลกระทบของประชาชน ก่อนทุกครั้ง	-
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้หมู่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด ทั้งการแต่งกายขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด ทั้งการแต่งกายขณะปฏิบัติงาน	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- มีการทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	-
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูท	- มีการเตรียมอุปกรณ์ส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูท (รูปที่ 2-31)	-
- จัดเจ้าหน้าที่สุขภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่สุขภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแรงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	- มีเจ้าหน้าที่ฝ่ายดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแรงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	-
- ติดตั้งถังและระบายน้ำทิ้งที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้งถังและระบายน้ำทิ้งที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-32)	-
- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัย	- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิดภาวะระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรัช

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิดการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถึงกับแก๊สห้องหุ้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน โดยระบบฟอร์มในการลงบันทึกการตรวจสอบ - ภายในห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถึงแก๊สฯ ทุกถังจะมีใช้คลอรีนไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจัดการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่เจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา (รูปที่ 2-32) - ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิสต์ไอโณแล - บุคคลที่สัมผัสหน้ากากในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาห้องเลี้ยงให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ลิสต์ไอโณแล - จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ทางเข้า-ออก ประจําป้อมยามด้านหน้า (รูปที่ 2-26)	- มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถึงกับแก๊สห้องหุ้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน - ภายในห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถึงแก๊สฯ ทุกถังจะมีใช้คลอรีนไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจัดการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่เจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา (รูปที่ 2-32) - มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิสต์ไอโณแล - เจ้าหน้าที่ดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ได้รับการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาห้องเลี้ยงให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ลิสต์ไอโณแล - จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก ประจําป้อมยามด้านหน้า (รูปที่ 2-26) - มีมาตรการป้องกันการใช้หน้ากากความปลอดภัย โดยการตรวจสอบสภาพก่อนเข้าทำงาน การตรวจสอบสภาพประจำปี การจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำงานที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอและมีมาตรการกักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของโรงพยาบาล	- - - - -
มาตรการป้องกันเสี่ยงดังจากการทำงาน * ควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง * ควบคุมทางผ่านของเสียง * ใช้อุปกรณ์ป้องกัน * คัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน	- มีการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร * จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำงานที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ * มีการกักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของโรงพยาบาล - มาตรการด้านเสี่ยงดังจากการทำงาน * ควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง * ควบคุมทางผ่านของเสียง * ใช้อุปกรณ์ป้องกัน * คัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- มาตรการด้านการได้รับแสงสว่าง * จัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน * ตรวจสอบสายตา และความผิดปกติของตาก่อนเข้าทำงาน * ตรวจสอบสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน * ใช้อุปกรณ์ป้องกันตาและสายตา ตามลักษณะงานที่จำเป็น	- มีการจัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน และมีการตรวจสอบสายตา ความผิดปกติของตา ก่อนเข้าทำงาน รวมทั้งมีการตรวจสอบสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน และจัดอุปกรณ์ป้องกันตาและสายตาให้ตามลักษณะงาน	-
- มาตรการด้านความร้อน * ให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับปฏิบัติตัวเมื่อต้องทำงาน * ติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อมบำรุง เพื่อไม่ให้เกิดความวุ่นวาย * มีการตรวจสอบสภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงาน และตรวจร่างกายประจำปี	- มีหัวหน้างานอบรมให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับปฏิบัติตัวเมื่อต้องทำงาน - มีการติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อมบำรุง เช่น ห้องเครื่องไฟฟ้า - มีการตรวจสอบสภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงาน และตรวจร่างกายประจำปี	-
* มีการตรวจสอบสภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงานเพื่อหาโรคที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาความร้อน * ตรวจร่างกายประจำปีเพื่อหาโรคที่เกิดขึ้นในระหว่างปฏิบัติงาน		-
- มาตรการด้านการทำงานเกี่ยวกับรังสี 1) สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี * มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน * มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ * กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้องและปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด * กำหนดแนวปฏิบัติในการเกิดภาวะไม่เป็นปกติระหว่างปฏิบัติงานรังสี * ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือนิวเคลียร์อย่างสม่ำเสมอ * มีค่าเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน	- มีการปฏิบัติตามมาตรการ โดยจัดให้มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้อง กำหนดแนวปฏิบัติในกรณีเกิดภาวะไม่เป็นปกติระหว่างปฏิบัติงานรังสี ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือทางรังสีอย่างสม่ำเสมอภายใต้มาตรฐานที่กำหนดสำหรับแต่ละเครื่อง และมีค่าเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน (รูปที่ 2-34)	-
2) สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางรังสี * ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยทุกรายก่อนเริ่มการตรวจรักษาดังรังสี	- มีมาตรการสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางรังสี โดยการให้ความรู้ ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย และดูแลผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง (รูปที่ 2-34)	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ดูแลผู้ปวยให้ปฏิบัติตามข้อแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง - มาตรการด้านท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ * สำหรับผู้ที่ใช้คอมพิวเตอร์ที่ต้องนั่งนาน ๆ ให้มีการผ่อนคลายอิริยาบถทุก 20 นาที ปรับโต๊ะที่นั่งทำงานให้สมดุลกับจอคอมพิวเตอร์ และจัดที่นั่งให้เหมาะสมกับการทำงาน * จัดให้ความรู้เกี่ยวกับท่าทางการทำงานที่ถูกต้องให้เจ้าหน้าที่เพื่อป้องกันโรคที่จะเกิดขึ้น	- ให้คำแนะนำเกี่ยวกับท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ	-
- มาตรการด้านการได้รับสารเคมี * จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่สัมผัสสารเคมี เช่น หน้ากาก ตู้ดูดควัน ถังมือป้องกันสารเคมี แวนตาป้องกันควัน ถังมือป้องกันสารเคมี เป็นต้น * ป้ายติดให้ความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่าง ๆ ไว้ในห้อง lab * ตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน * ให้มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่	- มีการการป้องกันสารเคมี เช่น จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่สัมผัสสารเคมี เช่น หน้ากาก ตู้ดูดควัน ถังมือป้องกันสารเคมี แวนตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น มีป้ายติดให้ความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่าง ๆ ไว้ในห้อง lab มีการตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน และมีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่ (รูปที่ 2-35)	-
- มาตรการด้านสารเคมี Ethylene oxide * ตู้อบเชื้อ ต้องมีระบบดูดก๊าซ และระบายก๊าซ เพื่อนำก๊าซออกสู่ภายนอก โดยที่ก๊าซนั้นไม่มีผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่ภายนอก และไม่ไหลกลับเข้ามาข้างอาคาร หรือบริเวณที่มีการอบฆ่าเชื้อ * ถึงก๊าซ ethylene oxide ชนิดผสมควรตั้งไว้ในที่มีการระบายอากาศ ส่วนหลอดก๊าซ ethylene oxide ชนิด 100% ควรเก็บตามตู้ที่ผู้ผลิตแนะนำ - ฉลาก * ตู้อบฆ่าเชื้อ ควรมีตัวรับสัญญาณเตือน ซึ่งแสดงออกในรูปแสง และ/หรือเสียงเมื่อระบบระบายก๊าซไม่ทำงาน * มีมาตรฐานเข้มงวดต่อการปฏิบัติงาน หรือการเข้าไปในบริเวณทำงาน เช่น การกำหนดขั้นตอนการทำงาน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานปลอดภัย การกำหนดมิให้ผู้ไม่	- มีมาตรการด้านสารเคมี Ethylene oxide ตามที่กำหนด มีการ การอบรวมผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม กำหนดใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากป้องกันการหายใจ ชนิดที่มีไส้กรอง ถังมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น และผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ได้รับการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีกษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่ทำงาน การกำหนดวิธีการทำความสะอาด และวิธีใช้ตู้อบฆ่าเชื้อ ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด * การอบรมผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม * การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากป้องกันการหายใจชนิดที่มีไส้กรอง ถุงมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น * ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ควรได้รับการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ		
- มาตรการด้านการรับเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ โดยมีห้องแยกเดี่ยว (Isolate) * ออกแบบห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่เชื้อโรคก่อนที่กระจายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปต้า (HEPA filter) * ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อโรค (HEPA filter) * บุคลากรซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลรักษาการปฏิบัติงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศ ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาห้องเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลีสโตเอนเซลลา	- มีมาตรการด้านการรับเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ โดยมีห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ (รูปที่ 2-36) สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่เชื้อโรคก่อนที่กระจายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปต้า (HEPA filter) และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อโรคของเชื้อลีสโตเอนเซลลา ซึ่งบุคลากรที่ดูแลบำรุงรักษาการทำงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศ เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาห้องเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลีสโตเอนเซลลา	-
- มาตรการด้านการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย * ต้องมีการตรวจสอบปริมาณออกซิเจน สารเคและสิ่งปนเปื้อนในบ่อบำบัดน้ำเสีย ซึ่งเป็นสถานที่บำบัดน้ำเสียจะทำให้เกิดการขาดออกซิเจน การระเบิด และการเป็นพิษหรือไม่ และเก็บบันทึกผลการตรวจไว้ให้เจ้าหน้าที่แรงงานสามารถตรวจสอบได้ * จัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือ เช่น ชีตนิรภัย สายชูชีพ และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพการทำงานตามมาตรฐานกรมแรงงานยอมรับให้ลูกจ้างใช้เมื่อเข้าไปซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย * จัดให้มีคนช่วยเหลือ หรือผู้ที่ผ่านการอบรมช่วยเหลือผู้ประสบภัย คอยดูแลและเผื่อว่าที่ปากทางเข้า-ออกของบ่อบำบัดน้ำเสียซึ่งเป็นสถานที่บำบัดน้ำเสีย	- มีการกำหนดมาตรการสำหรับปฏิบัติตามการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียตามที่กำหนดไว้ในรายงาน	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ตลอดเวลาและสามารถติดต่อสารกับลูกจ้างที่ทำงานในสถานที่ก่อสร้างได้ พร้อมมีอุปกรณ์ช่วยเหลือชีวิตที่เหมาะสม ตามลักษณะของงาน และคอยให้ความช่วยเหลือลูกจ้างได้ทันทีตลอดเวลากการทำงาน * อุปกรณ์ไฟฟ้า และอุปกรณ์ประกอบที่ใช้ในสถานที่ก่อสร้างต้องเป็นชนิดที่สามารถป้องกันความร้อน ฟืน การระเบิด การลุกไหม้ และไฟฟ้าลัดวงจรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งต้องจัดให้มีการเดินสายไฟในสถานที่ก่อสร้างด้วยวิธีที่ปลอดภัย * กำหนดข้อห้าม และควบคุมต่าง ๆ เช่น ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามก่อไฟ ห้ามคนที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป และจัดให้มีป้ายแจ้งข้อความ “กำลังปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย” ปิดประกาศไว้ในที่ซึ่งมองเห็นชัดเจนตลอดเวลาที่ดำเนินการ		
- มาตรการด้านการใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม * ติดตั้งถังและระบบท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เสียของ * อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่หน้าที่ใช้การดูแลรับผิดชอบเรื่องก๊าซ และท่อก๊าซที่ใช้ทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส * จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลงบันทึกรายงานผลการตรวจสอบ * ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถึงแก๊สต่างๆจะมีใช้ตลอดไว้ที่คอยังเพื่อป้องกันมิให้ถึงลมพร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม ดังรูปที่ 2-32 และมีการอบรมทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่หน้าที่ใช้การดูแลรับผิดชอบเรื่องก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส (ดังเอกสารแนบ 5)		-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีรีกษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.3 การสาธารณสุข		
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	-
- ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันและการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันและการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-
- ในกรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลศรีรีกษ์จะรับได้ ให้ประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร ได้แก่ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อส่งต่อผู้ป่วย	- กรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลศรีรีกษ์จะรับได้ จะประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร ได้แก่ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อส่งต่อผู้ป่วย	-
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ		
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	-
- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	-
4.5 การป้องกันอัคคีภัย		
- ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2544 ประกอบด้วยระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิง 173 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 36 นาที	- ภายในอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2544 ประกอบด้วยระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง 173 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 36 นาที (รูปที่ 2-37)	-
- จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียิ่งขึ้นหากพบว่ามีการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียิ่งเสมอ	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่	-
- จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล	- มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการใช้อุปกรณ์ย่ายามเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่โครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานีดับเพลิงบางชัน กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง - จัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยและกฎระเบียบต่างๆ แก่เจ้าหน้าที่โครงการ	- มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการใช้อุปกรณ์ย่ายามเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่โครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานีดับเพลิงบางชัน กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	-
- หลังจากที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยแล้ว ทางโครงการต้องแจ้งบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	- โครงการมีการจัดการบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด เช่น ทางลิ้นชัก ลานจอดรถในขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	- โครงการให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด	-
- หากมีผู้ติดตั้งอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดต่อขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ได้ และในช่วงการซ้อมอพยพหนีไฟอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำที่เจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดตั้งอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator 01 ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดต่อขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ได้ และในช่วงการซ้อมอพยพหนีไฟอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำที่เจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร	-
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบบเตอร์เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบบเตอร์เป็นพลังงาน โครงการมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์จราจรที่ใช้แบบเตอร์และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์จราจรจับคันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตราตามผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์จราจรจับคันที่ใช้แบบเตอร์ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์จราจรจับคันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่น ละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ ตรวจสอบและปรับปรุงความไวของอุปกรณ์ตรวจสอบแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่น ละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจสอบ และการปรับปรุงความไวของอุปกรณ์ตรวจสอบแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจสอบกลับคืนสภาพพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดอยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- มีการทำให้อุปกรณ์ตรวจสอบกลับคืนสภาพพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุด	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาทำการทดสอบ ตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน และที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด	-
- วาล์วในระบบท่อน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	- วาล์วในระบบท่อน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ เปิดตลอดเวลา มีการตรวจสอบว่าหัวน้ำไม่มีการรั่วไหลของน้ำอยู่เสมอ	-
- ไม่มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	-
- ให้ออกแบบการดำเนินงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเห็นชอบจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชั้น ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	- มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเห็นชอบจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชั้น ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพพร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง - จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง (รูปที่ 2-37) - จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าหัวดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน - ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ	- จัดให้มีการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบการตรวจตรา การอบรม การณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตลอดไปด้วยตรวจสอบได้	--
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง - จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าหัวดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน - ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ - จัดให้มีการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบการตรวจตรา การอบรม การณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตลอดไปด้วยตรวจสอบได้ * แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 3 แผนย่อย ได้แก่ แผนตรวจตรา แผนการอบรม และแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย * แผนปฏิบัติการขณะเกิดเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการดับเพลิงและแผนการอพยพหนีไฟ * แผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการบรรเทาทุกข์ และแผนการฟื้นฟูบูรณะ	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ แจ้งข่าวให้ผู้ที่เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น - ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	-
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง - จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าหัวดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน - ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ - จัดให้มีการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบการตรวจตรา การอบรม การณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมทั้งจะให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตลอดไปด้วยตรวจสอบได้ * แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 3 แผนย่อย ได้แก่ แผนตรวจตรา แผนการอบรม และแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย * แผนปฏิบัติการขณะเกิดเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการดับเพลิงและแผนการอพยพหนีไฟ * แผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการบรรเทาทุกข์ และแผนการฟื้นฟูบูรณะ	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ แจ้งข่าวให้ผู้ที่เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น - ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาพแวดล้อมที่มีความปลอดภัย - ประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ - จัดให้มีจุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด แบ่งเป็น * จุดรวมพลสำหรับผู้ป่วยนอก (ที่ช่วยเหลือตัวเองได้) ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการ (มี 3 จุด) พื้นที่ 302 ตารางเมตร รองรับคนได้ 1,208 คน * จุดรวมพลผู้ป่วยที่สามารถช่วยตัวเองได้ (ที่นั่งรถเข็น) พื้นที่ 230 ตารางเมตร รองรับได้ 120 คน * จุดรวมพลสำหรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) 15 คน และให้แพทย์และพยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียง เตียงละ 1 คน (ต้องการพื้นที่ 12,875 ตร.ม./เตียง ต้องการพื้นที่ 193 ตร.ม.) จัดพื้นที่ 765 ตารางเมตร * จุดปฐมพยาบาล 50 ตารางเมตร	- มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาพแวดล้อมที่มีความปลอดภัย - มีแผนงานประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ - จัดให้มีจุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-37)	-
- จัดให้มีผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัดฝึกอบรม (รูปที่ 2-39) - ออกแบบบริเวณโถงลิฟต์โดยศาลาของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กันส่วนเป็นผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบโถงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	- จัดให้มีผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัดฝึกอบรม (รูปที่ 2-39) - โถงลิฟต์โดยศาลาของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กันส่วนเป็นผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบโถงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	-
4.6 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียว (ที่ชนล่าง) รวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่างน้ำซึมผ่าน 2,541.14 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นรวม 1,673.056 ตารางเมตร	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่กำหนด ดังรูปที่ 2-2	-

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ - การดูแลต้นไม้ในโครงการต้องมีการตัดกิ่งฟุ้งของต้นไม้เพื่อควบคุมฟุ้งไม่ให้ปะปนไปในทิศทางที่ปลูกแล้ว โดยไม่รบกวนเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น โดยเฉพาะด้านที่ติดกับที่ดินบุคคลอื่น คอยตัดแต่งกิ่งอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือแล้วแต่ความเหมาะสมตามชนิดพันธุ์ และเพิ่มการเจริญเติบโต ตัดหญ้า พรรวนดิน ใส่ปุ๋ยสม่ำเสมอทุก 7 วัน และรดน้ำทุกวัน ๆ ละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วัน และรดน้ำทุกวัน วันละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วันต่อครั้ง (ฤดูร้อน) ใช้ปุ๋ยคอกหรือปุ๋ยหมัก ใส่ต้นไม้ปีละ 4-6 ครั้ง - จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตาย ให้ปลูกซ่อมแทนทันที เพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ - บริเวณที่มีการรื้อถอนสะพานท่อน้ำที่วางอยู่ในลำบึงกระเทียมตลอดแนวที่อยู่บนพื้นที่ของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ยกเว้นส่วนที่ขอใช้เป็นสะพานท่อ) จัดให้มีการดูแลบำรุงรักษา ดังนี้ * ปรับปรุงบำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม จากนั้นตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกัน ให้มีความปลอดภัยและสวยงามภายใน 6 เดือน * จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแล รดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแซมทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ	- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ - มีการตัดกิ่งฟุ้งของต้นไม้เพื่อควบคุมฟุ้งไม่ให้ปะปนไปในทิศทางที่ต้องการ โดยไม่รบกวนเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น - จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตาย ให้ปลูกซ่อมแทนทันที - มีการปรับปรุงบำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม และตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกัน และจัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแล รดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้	-
- ดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามข้อกำหนด - กระจากที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดที่ทนแสงสีซีด (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 30)	- มีดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามข้อกำหนด - กระจากที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดที่ทนแสงสีซีด (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 30)	-



รูปที่ 2-1 การรักษาความเป็นระเบียบในโครงการ



รูปที่ 2-2 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-3 รั้วโครงการ

	
รูปที่ 2-4 ตำแหน่งระบายอากาศออกจากโครงการ และการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ	
	
รูปที่ 2-5 การจัดพื้นที่เป็นระเบียบ ไม่มีรถจอดกีดขวาง	
	
รูปที่ 2-6 การดูแลสภาพถนนให้สะอาด	
	
รูปที่ 2-7 หอผึ่งเย็นและการดูแล	
	
รูปที่ 2-8 การปรับปรุงภูมิทัศน์ลำบึงกระเทียมที่ติดกับพื้นที่โครงการ	



รูปที่ 2-9 การดูแลระบบจ่ายน้ำ ระบบเส้นท่อประปา และอุปกรณ์ประปา



รูปที่ 2-10 ถังเก็บน้ำสำรองใต้ดิน



รูปที่ 2-11 การรณรงค์ให้ประหยัดพลังงาน



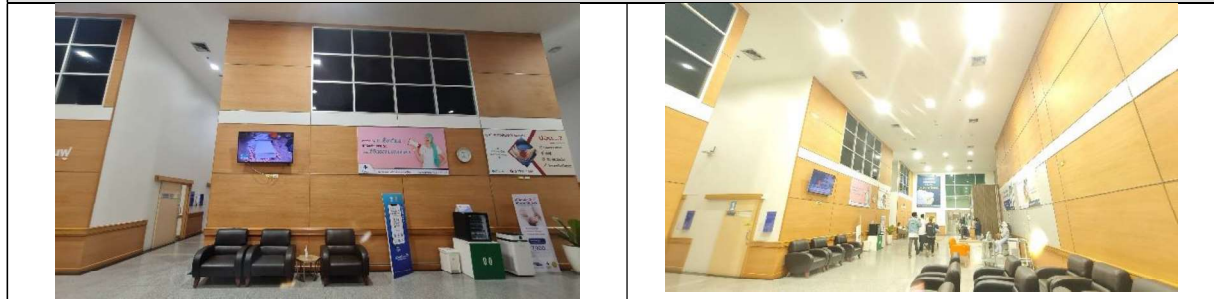
รูปที่ 2-12 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ได้มาตรฐาน



รูปที่ 2-13 การปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงาน



รูปที่ 2-14 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



รูปที่ 2-15 การติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคาร



รูปที่ 2-16 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป



รูปที่ 2-17 การแยกมูลฝอย



รูปที่ 2-18 การรวบรวมมูลฝอยไปห้องพักขยะรวม



รูปที่ 2-19 รถเข็นขยะประเภทต่าง ๆ



รูปที่ 2-20 ลิฟต์ขนขยะ



รูปที่ 2-21 ห้องพักมูลฝอยรวม



รูปที่ 2-22 ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ



รูปที่ 2-23 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

	
รูปที่ 2-24 การดูแลถนนให้สะอาด ป้องกันเศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำ	
	
	
รูปที่ 2-25 ป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ และสัญญาณชะลอความเร็ว	
	
รูปที่ 2-26 ป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร	
	
รูปที่ 2-27 ทางเข้า-ออกโครงการ	

	
	
รูปที่ 2-28 พื้นที่จอดรถ และป้ายสัญญาณจราจร	
	
รูปที่ 2-29 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณจุดรับ-ส่งคนไข้	
	
รูปที่ 2-30 ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคารทาวเวอร์ 1	
	
รูปที่ 2-31 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอย	



รูปที่ 2-32 การติดตั้งถัง จัดเก็บถังและท่อระบบก๊าซทางการแพทย์



รูปที่ 2-33 การป้องกันเสียงในที่ทำงาน



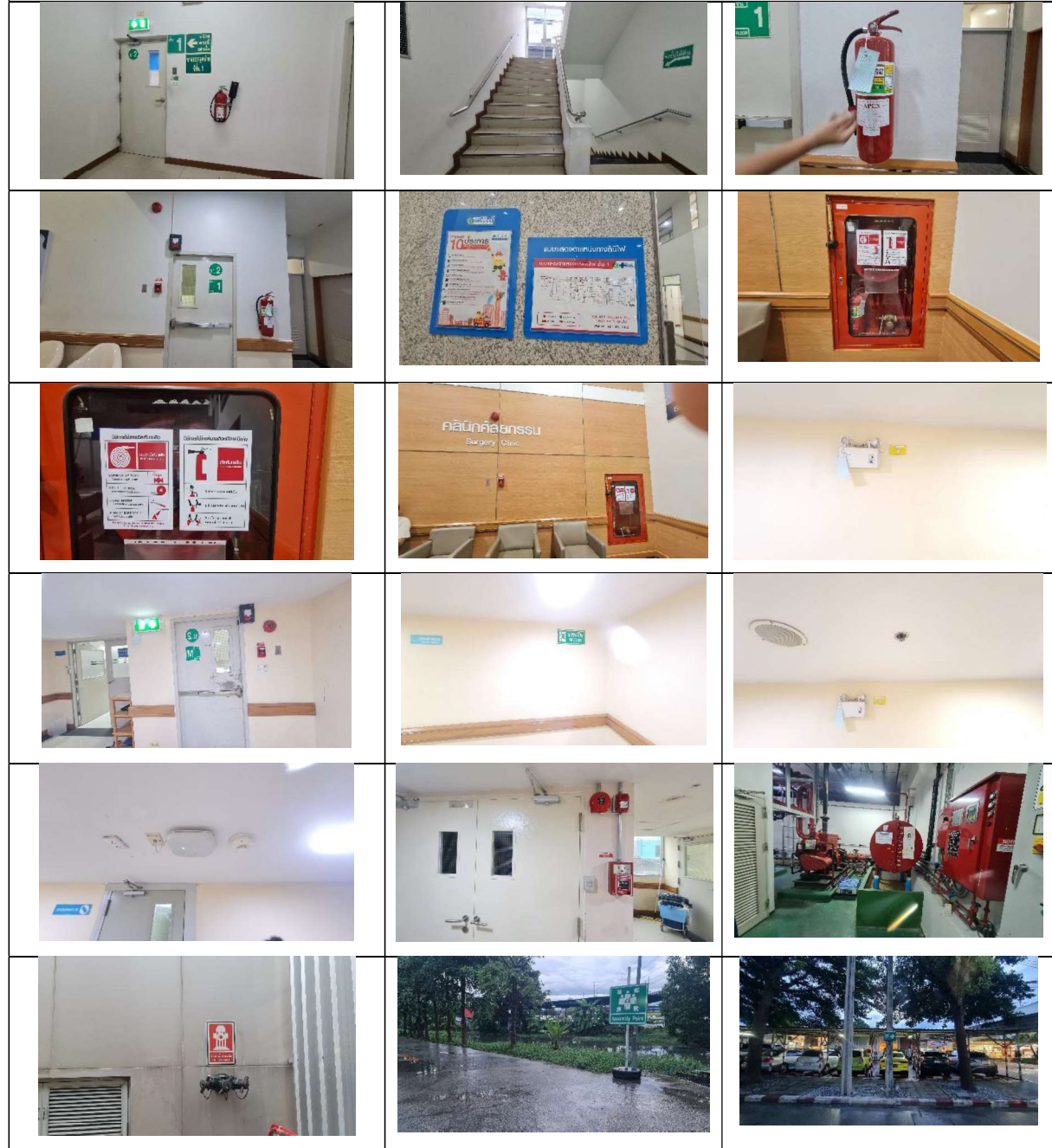
รูปที่ 2-34 มาตรการป้องกันการดำเนินงานเกี่ยวกับรังสี และการให้บริการเกี่ยวกับรังสี



รูปที่ 2-35 มาตรการป้องกันด้านการได้รับสารเคมี



รูปที่ 2-36 ห้องความดันลบ



รูปที่ 2-37 อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

