

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 17 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพ
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้า
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ตารางที่ 2-1
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- จัดให้มีการดูแลต้นไม้ หรือพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 2-1)	- มีการดูแลต้นไม้ และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดี (รูปที่ 2-1)	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย		
- ปลุกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันไม่ให้เกิด พังทลาย	- มีการปลูกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง	-
- จัดสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่ติดกับคลองครุเพื่อป้องกันการกัดเซาะพังทลาย	- มีการสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับ คลองครุ ปัจจุบันอยู่ในสภาพดี (รูปที่ 2-2)	-
1.3 คุณภาพอากาศ		
- จัดการจราจรภายในโครงการให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคอขวดอากาศได้	- มีการจัดการจราจรภายในโครงการให้เป็นระบบ โดยเฉพาะ โดยเฉพาะ เส้นทางที่เชื่อมกับถนนรวมอินทรา เพื่อลดการติดขัดของการจราจร (รูปที่ 2-3)	-
1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน		
- จำกัดความเร็วรถ ขนวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ ชั่วโมง	- มีการจำกัดความเร็วรถ ขนวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ โดยมีป้ายเตือนให้ขับขี่ช้า ๆ (รูปที่ 2-4)	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้งจาก สถานพยาบาลประเภท ก. (ค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล.) ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบาย น้ำสาธารณะบริเวณซอยรودอนันต์ (รูปที่ 2-5)	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการ ให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้ง ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบาย น้ำ สาธารณะบริเวณซอยรودอนันต์ (รูปที่ 2-5)	-
2. ทรัพยากรชีวภาพ		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อการดำรงชีพของสัตว์ป่าอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการดำรงชีพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อการทรัพยากร ด้านกายภาพ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้น้ำ		
- รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	- มีการประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	-
- ตรวจสอบจุดและระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามี การชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบจุดและระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ใน สภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีชำรุดให้รีบแก้ไขทันที (รูปที่ 2-6)	-
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล		
- จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ Aeration Activated Sludge และดูแลรักษา ระบบ บำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบและประเมินประสิทธิภาพของระบบฯ เพื่อบำบัด น้ำเสียให้มีคุณภาพน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีความสกปรกไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ก่อนปล่อยลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณหอระดมกลิ่น	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ Aeration Activated Sludge และดูแลรักษา ระบบ บำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบ	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญในควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบ บำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	- มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญในควบคุมและ ปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	-
- ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการดำเนินการแก้ไขทันที โดยประสานงาน กับผู้ออกแบบและติดตั้งระบบ	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการทำการแก้ไข ทันที โดยประสานงานกับผู้ออกแบบและติดตั้งระบบ	-
- จัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านระบบฯ ก่อนระบาย ออกนอกโครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Sulfide, Nitrogen (TKN), Fecal Coliform, Oil & Grease และ Residual Chlorine เพื่อทดสอบประสิทธิภาพระบบฯ	- มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลัง ผ่านระบบฯ ก่อนระบายออกนอกโครงการ ทุกเดือน ผลวิเคราะห์ พบว่าน้ำมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (เอกสารแนบ 3)	-
- จัดให้มีการสุภาพภาคก่อนส่วนเกินออกจาลังแยกจากถังแยกกากตะกอนของระบบ บำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน	- มีการสุภาพภาคก่อนส่วนเกินออกจาลังแยกจากถังแยกกากตะกอนของระบบ บำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของ ระบบในแต่ละส่วน	-
- จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิด เหตุขัดข้องขึ้น	- มีการจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหาย ได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น	-
- จัดทำท่อระบายอากาศออกจากกระบบบำบัดน้ำเสียเป็นท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 4 นิ้ว ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากกระบบบำบัดน้ำเสีย ท่อดังกล่าวจะเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อ ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า โดยภายในท่อจะมีท่อระบายอากาศ เชื่อมต่อภายในแต่ละ บ่อบำบัดน้ำเสียเพื่อระบายอากาศและกลิ่นไปยังท่อระบายอากาศหลักอีกทีหนึ่ง	- มีท่อระบายอากาศออกจากกระบบบำบัดน้ำเสีย ระบายอากาศและ ลดกลิ่นออกจากกระบบบำบัดน้ำเสีย โดยท่อเชื่อมต่อออกไปยังช่อง ท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- จัดเจ้าหน้าที่ที่ว่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาขึ้นกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย และบำบัดน้ำเสีย การจัดการกากตะกอนออกจากถังแยกตะกอนและกากระบายกลั่น</p>	<p>- มีเจ้าหน้าที่ที่ว่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ</p>	<p>-</p>
<p>3.3 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม</p>		
<p>- รมรณคัให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณหออดอนันต์</p>	<p>- มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัด</p>	<p>-</p>
<p>- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ ก้นบ่อขนาด 6x10 ม. ความลึก 3 ม. (ระดับก้นบ่อสูงสุด 2.0 เมตร) จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกันด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.3 ม. จำนวน 3 ท่อ ปริมาตรเก็บกักเพื่อหน่วงน้ำ 156 ลบ.ม. (0.7-2 ม. จากกันบ่อ) เพื่อหน่วงน้ำในปริมาตร 115.68 ลบ.ม. และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกิดอัตราการระบายน้ำเดิม โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>* ช่วงภาวะปกติ จะทำการรักษาระดับน้ำไว้ที่ 2.0 ม. จากกันบ่อ สำหรับทั้ง 2 บ่อ โดยไม่มีการระบายน้ำออกจากบ่อ ส่วนน้ำที่ถึงในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ</p> <p>* ในช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำในบ่อไว้ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน 115.68 ลบ.ม. มีระดับเก็บกักสูงสุดที่ 2 ม. จากกันบ่อ ควบคุมการระบายน้ำออกจากคลองครุโดยใช้ pump ควบคุมอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำที่ อัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงสู่สาธารณะตามปกติ</p> <p>* ในช่วงฝนหยุดตก น้ำฝนในบ่อน้ำจะถูกลูบออกจากบ่อน้ำ โดยให้ pump สูบน้ำออกให้อยู่ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ สำหรับบ่อน้ำที่ครั้งต่อไป และควบคุมอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที</p>	<p>- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกัน และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกิดอัตราการระบายน้ำเดิม</p>	<p>-</p>
<p>- ควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยในช่วงปกติ จะรักษาระดับน้ำในบ่อที่ 2 เมตร จากกันบ่อ โดยไม่มีการระบายออก ส่วนช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำไว้ที่ 0.7 ม. จากกันบ่อ และระดับน้ำเก็บกักสูงสุดจะอยู่ที่ 0.2 เมตร ควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อสูงสุดด้วยเครื่องสูบน้ำในอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำที่ถึงจะระบายลงสู่สาธารณะในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที</p>	<p>- มีการควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำ</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการเป็นระยะ	- มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการเป็นระยะ	-
- จะต้องทำการเชื่อมท่อระบายน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ	- มีการเชื่อมท่อระบายน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ	-
3.4 การจัดกาขยะ		
1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดขยะ	- ขยะทั่วไป จัดให้มีถุงดำรองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมเข้าไปสวมข้างใน	-
- ขยะทั่วไป จัดให้มีถุงดำรองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมเข้าไปสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง เพื่อให้สะดวกในการเก็บและกำจัดขยะมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังขยะทั่วไป ดังนี้	ภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-8)	
* ห้องพัสดุผู้ป่วยจัดให้มีถังขยะขนาด 5 ลิตร แบบใช้เท้าเหยียบ มีฝาปิดจำนวน 2 ถึง แยกเป็นถังขยะเปียกและแห้ง อย่างละ 1 ถึง		
* ห้องศูนย์บริการตรวจรักษายาบาล ชั้น 1-2 โถงพักคอย จัดให้มีถังขยะขนาด 25 ลิตรแบบมีฝาปิดจำนวน 2 ถึง/ห้อง (แยกถังขยะเปียกและแห้งอย่างละ 1 ถึง)		
* ห้องนำ และห้องนำย่อยในชั้นต่าง ๆ จัดให้มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถึง/ห้อง และห้องนำรวม จัดให้มีถังขยะขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือจำนวน 1 ถึง		
* จัดให้มีถังขยะสแตนเลส สำหรับทั้งกันบูทและขยะชิ้นเล็ก ๆ จำนวน 1 ถึง ใช้สำหรับทิ้งขยะชิ้นเล็ก ๆ บริเวณหน้าโถงลิฟท์ของแต่ละชั้น ขนาด 30 ลิตร		
- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างมีถุงพลาสติกสี	- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างมีถุงพลาสติกสี	-
ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีค่าเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง (รูปที่ 2-8)	แดงรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีค่าเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง (รูปที่ 2-8)	
* บริเวณส่วนทำการรักษายาบาลผู้ป่วยใน ชั้นที่ 3-7 ห้องศูนย์บริการการตรวจรักษายาบาล ชั้นที่ 1-2 มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 ถึง/ชั้น		
* รถเข็นที่ใช้ในการรักษายาบาลให้มีถังขยะติดเชื้อขนาด 1 ลิตร ติดประจำไว้ที่รถจำนวน 1 ถึง/คัน และเก็บขนทุกวัน		
- ให้มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ดังนี้	- มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ข้างภาษาขยะติดเชื้อ Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” (รูปที่ 2-8)	-
* ขยะติดเชื้อแบบมีคม		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> ○ ให้อำเภอรองรับแบบกล่องหรือถังที่แข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิดหรือ ภาชนะรองรับเฉพาะเป็นถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ชั้น ○ เมื่อบรรจุในปริมาณ 2/3 ของภาชนะแบบถัง หรือ 3/4 ของภาชนะแบบกล่อง ให้ปิด ฝักให้เรียบร้อย พร้อมติดคำเตือน “ห้ามเปิด” เพื่อรอรอบรวมไปยังที่กำจัดขยะต่อไป ○ ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” ให้เรียบร้อย ○ รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ให้มีถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ คัน และกล่องทำลายเข็มฉีดยาด้วยไฟฟ้าประจำไว้ 1 กล่อง/คัน * ขยะติดเชื้อแบบไม่มีคม <ul style="list-style-type: none"> ○ ให้อำเภอรองรับที่ทนทาน และสามารถกันน้ำได้ อาจเป็นแบบถังใช้เท้าเหยียบหรือ มีฝาปิดมิดชิด รอมภาชนะด้วยถุงขยะสีแดงซ้อนไว้ เพื่อสะดวกในการเก็บขน ○ ติด Sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” ข้างภาชนะให้เรียบร้อย ○ การบรรจุปริมาณมูลฝอยติดเชื้อไม่ควรมากเกินไป 2/3 ของภาชนะรองรับแต่ละถัง ถ้า ถึงปริมาณดังกล่าว ให้ผู้ปฏิบัติงานถูกขยะให้เรียบร้อยเพื่อรอแม่บ้านมารวบรวมไปยัง ที่กำจัดขยะต่อไป ○ มูลฝอยติดเชื้อที่เป็นของเหลว เช่น เสมหะ เลือด เป็นต้น ให้บรรจุในภาชนะแบบ ขวดหรือถังที่มีฝาปิดเกลียวปิดได้สนิท พร้อมติด Sticker เช่นเดียวกัน สำรองไว้ เป็นขวดขนาด 1 ลิตร จำนวน 5 ขวด/ชั้น 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยก ตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้ - หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซิไทท์หรือก่อนให้ พนักงานรวบรวมไปกำจัดต่อไป - การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย <ul style="list-style-type: none"> * ยาหมดอายุ แยกใส่ขวด/ภาชนะที่แบบพลาสติก/แก้ว ที่มีฝา ปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>พร้อมติดป้าย “ยาหมดอายุ รอสักครู่” ให้เห็นเด่นชัด เพื่อเป็นจุดรวบรวมส่วนกลาง สะดวกในการติดตาม ทั้งในแง่การสั่งซื้อยาครั้งต่อ ๆ ไป โดยไม่เกิดการสูญเปล่า และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</p> <p>* สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : เก็บแยกต่างหาก โดยรวบรวม ส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และมีแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</p> <p>* ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี บรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก</p> <p>* จัดตั้งขยะอันตรายพร้อมทั้งติดป้าย “ขยะอันตราย” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน</p> <p>- มีการกำกับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับให้มีการแยกทิ้งขยะตามประเภทให้ถูกต้อง</p>	<p>ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</p> <p>* สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : เก็บแยกต่างหาก โดยรวบรวม ส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และมีแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</p> <p>* ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี บรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก</p> <p>* จัดตั้งขยะอันตรายพร้อมทั้งติดป้าย “ขยะอันตราย” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน</p> <p>- มีการกำกับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับให้มีการแยกทิ้งขยะตามประเภทให้ถูกต้อง</p>	
<p>บริเวณโถงหน้าบันโดกลาง</p> <p>2. การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งรับมูลฝอย</p> <p>- ทำการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกครั้ง เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่ มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่ที่มูลฝอยรวมต่อไป</p>	<p>- มีฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกครั้ง เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ</p>	-
<p>- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) กล่อง ขวดน้ำเกลือ แก้วกลอนเปล่า ปิ๊บเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาด/สิ่งพิมพ์/</p>	<p>- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) พนักงานทำความสะอาดจะเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณ มูลฝอย		
- จัดให้มีบ้านประจักษ์รวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพัสดุผลอย รวมทุกวันโดยให้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00 น. และ 17.00 น.	- มีแม่บ้านประจักษ์รวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพัสดุผลอยรวมทุกวันโดยให้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ	-
- ภาชนะมูลฝอยติดชื่อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ และทั้งถังขยะภาษาชะ เพื่อป้องกันการทะลักของมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และ ทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถังรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดชื่อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- กำจัดให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พัสดุผลอยรวม เพื่อลดการนำเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย การตก หล่นออกนอกภาษาชะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถึงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิด ปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาษาชะแทน	- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พัสดุผลอยรวม	-
- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดชื่อให้มีการราดด้วยน้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซิไดซ์ให้ทั่วทั้งภาษาชะ ร่องรับมูลฝอยติดชื่อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาด ภาษาชะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาษาชะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดชื่อมีการราดด้วยน้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซิไดซ์ให้ทั่วทั้งภาษาชะ ร่องรับมูลฝอยติดชื่อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาด ภาษาชะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาษาชะบรรจุแทน	-
3. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพัสดุผลอยรวม		
3.1 ขยะมูลฝอยทั่วไป		
- ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย และการตกหล่นของภาษาชะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถึง ร่องรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้ มิดชิดชั้นหนึ่ง	
- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน ห้ามโยน หรือกลิ้งภาษาชะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุทุกบนรถเข็น ซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้อย่างน้อย 1 คัน และสำหรับ 1 คัน แยกขยะมูลฝอยติดชื่อและขยะทั่วไป โดยเช่นลำเลียงมาตามช่องทางเดินแต่ละชั้น และใช้ ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพัสดุผลอยติดชื่อที่อยู่ นอกอาคารด้านทิศใต้ของโครงการ	- เจ้าหน้าที่ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการโยน โยน ดึง หรือ กลิ้งภาษาชะรองรับมูลฝอย โดยใช้รถเข็น ลำเลียงมาตามโม่ง ทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะ มายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพัสดุผลอยติดชื่อที่อยู่นอกอาคาร	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* ลิฟท์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟท์โดยสารคนใช้ โดยใช้ Service lift</p> <p>* เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในพื้นที่ให้เส้นทางด้านหลังโครงการ และเลือกช่วงเวลาเก็บขนที่มีผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลน้อยของทุกวัน</p>		
<p>3.2 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>- ทำการเขียนฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่ทิ้งมูลฝอยติดเชื้อต่อไป</p>	<p>- มีฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ</p>	-
<p>- จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน</p>	<p>- มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน</p>	-
<p>- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นเหม็น และผู้สัมผัสผู้เก็บขน และให้นำภาชนะมูลฝอยในถังรั่วไหลออกมาข้างนอกได้</p>	<p>- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ</p>	-
<p>- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่แน่นหรือเต็มถังจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิท ก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดกลิ่นของมูลฝอย เพื่อป้องกันกลิ่นเหม็นของนำขยะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ขยะไม่ควรบรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่ มาสวมในภาชนะแทน</p>	<p>- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่แน่นหรือเต็มถังจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม</p>	-
<p>- ในการลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มัดซิติดขึ้นก่อนบรรจุทุกใบใส่รถเข็น เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย และการหกเลอะของภาชนะก่อนบรรจุทุกใบใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาลังให้เห็นชัดเจน</p>	<p>- การลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในถุง ทำโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มัดซิติดขึ้นก่อนบรรจุทุกใบใส่รถเข็น</p>	-
<p>- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน ตี หรือกลิ้งภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ แต่ให้บรรจุบนรถเข็น</p>	<p>- แม่บ้านลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการโยน ตี หรือกลิ้งภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ โดยลำเลียงด้วยรถเข็น</p>	-
<p>- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในพื้นที่ให้ใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร</p>	<p>- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไม่ผ่านบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร โดยใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อจะต้องเป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขยะและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้</p> <p>- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้มูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น</p> <p>* เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง</p> <p>* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุง ผงซักฟอก</p>	<p>- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขยะและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้</p> <p>- กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้มูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น</p> <p>* เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง</p> <p>* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุง ตามปกติด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ</p>	<p>-</p>
<p>4. ห้องพักขยะมูลฝอยรวม</p> <p>- จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมอมือเพื่อรอส่งคืนบริษัท โดยบริษัทใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และทำการเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจนว่าเป็นขยะอะไร หมดยาเมื่อไหร่ และส่งคืนบริษัท โดยทำการติดต่อบริษัทยามารับคืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของบริษัท</p>	<p>- โครงการจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมอมือเพื่อรอส่งคืนบริษัท โดยบริษัทใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน และติดต่อบริษัทยามารับยาคืนขึ้นกับความเหมาะสมของบริษัท</p>	<p>-</p>
<p>- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมจะต้องห่างจากบ้านเรือนอยู่แนวเขตที่ดินด้านทิศใต้ หรือติดถนนสาธารณะ</p> <p>- จัดให้มีพื้นที่พักมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับของปริมาณที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน คือ</p> <p>* ห้องพักขยะทั่วไป ขนาด 2x2x2.0 เมตร (แยกห้องพักขยะเปียกและแห้ง)</p> <p>* ห้องพักขยะติดเชื้อ ขนาด 1x2x1.4 เมตร</p> <p>พร้อมจัดวางถังขยะพิษ ขนาด 200 ลิตร ในห้องพักขยะทั่วไป จำนวน 2 ถัง ไว้รองรับขยะพิษ และขยะอันตราย</p> <p>โดยที่พื้นที่ห้องต้องมีทอรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกมูลฝอยภายในห้องพักมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ</p>	<p>- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมอยู่ทางทิศใต้ของที่ดิน ซึ่งห่างจากบ้านเรือนประชาชน</p> <p>- จัดให้มีพื้นที่พักมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน แบ่งเป็น ห้องพักขยะทั่วไป (ภายในแบ่งเป็นห้องพักขยะเปียกและขยะแห้ง) ภายในห้องพักขยะทั่วไปไม่มีถังรองรับขยะอันตราย และห้องพักขยะติดเชื้อ พื้นที่ห้องมีทอรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกมูลฝอยภายในห้องพักมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ</p>	<p>-</p>
<p>- ห้องที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ประมาณ 15°C พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย</p>	<p>- ห้องที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ เพื่อควบคุมอุณหภูมิ</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานนายว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต (มูลฝอยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัดทันที	- มีการติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ เจ้าหน้าที่จะรีบแจ้งให้ทางสำนักงานนายว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต (มูลฝอยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยไปกำจัดทันที	-
- จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว นำทิ้งจากการล้างทำความสะอาดจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	- มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว นำทิ้งจากการล้างทำความสะอาดจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนมูลฝอยให้หมดจดทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาคลอรีนหรือความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้ว มีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทุกครั้ง	-
- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาที่เหมาะสมจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติ จะทำการล็อกกุญแจไว้	- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะ ช่วงเวลาที่แม่บ้านจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติ จะทำการล็อกกุญแจไว้	-
5. การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	- มีพนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน	-
- กำชับให้พนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน เพื่อลดความเสี่ยงจากพาหะนำโรค และกลิ่นจากมูลฝอยที่ตกค้าง		-
- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องฆ่าเชื้อก่อนโดยใช้ Sodium Hypochloride เข้มข้น 0.1-0.5% เปรียดให้ทั่วถึงกัน และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม มีการฆ่าเชื้อ ก่อนและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	-
- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมให้ทั้งทั้งภาษาขณะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อเชื้อโรคหรือทำให้ผู้เก็บขยะติดเชื้อ/ รั่วไหล อันทำให้ นำขยะมูลฝอยและเศษมูลฝอยติดเชื้อไหลออกนอกเป็นอันตราย ซึ่งส่งผลให้พนักงานเก็บขนมีความเสี่ยงต่อการสัมผัส/รับเชื้อจากมูลฝอย	- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมจะทั้งทั้งภาษาขณะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และควบคุมอย่าง	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการล้างล้างที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม</p> <p>- จัดหาหรือทำ sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” มาติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ข้างภาชนะรองรับ รถเข็นสำหรับเก็บขน รถเก็บขนที่ใช้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด หรือนำมาห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>- พนักงานเก็บขนต้องคอยสังเกตด้วยว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอย ระหว่างการเก็บขนมีรอยรั่ว/แตกหรือมีรอยร้าว/แตกหรือไม่ หรือซ่อมให้ใช้ได้ตั้งแต่เดิม และภาชนะทุกใบควรปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่กระจาย เพาะพันธุ์ของสัตว์พาหะนำโรค หรือมีการแพร่เชื้อโรค พร้อมสังเกตว่าภาชนะใส่มูลฝอยที่จัดไว้ให้แต่ละบริเวณเพียงพอต่อความต้องการใช้ทุกจุดที่มีการทิ้งหรือไม่ถ้าไม่พอต้องจัดหาเพิ่มเติม</p> <p>- ในการบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ควรบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง เพื่อสะดวกในการมัดและขนส่งและถุงที่มัดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปากถุงอีกเด็ดขาด โดยเฉพาะถุงมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>- กำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอยจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน</p> <p>- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว จะต้องนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าที่ใช้ไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือยางควรทำความสะอาดภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง โดยนำทั้ง 3 อย่างไปแช่น้ำยาฟอกขาว (0.5% Sodium Hypochloride นาน 30 นาที) ก่อนนำไปซักล้างตามปกติ รวมทั้งอาบน้ำทันที</p> <p>- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่นี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดทำ ความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม</p> <p>- ตรวจสอบสภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการประจำปีจากโรงพยาบาลเอง</p>	<p>- มีป้าย “มูลฝอยติดเชื้อ” ติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>- พนักงานเก็บขน มีการตรวจสอบว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอยระหว่าง การเก็บขนมีรอยรั่ว/แตกหรือไม่ ถ้ามีจะรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้ได้ตั้งแต่เดิม และภาชนะทุกใบจะปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง</p> <p>- การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ จะบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง</p> <p>- มีการกำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอย แต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน</p> <p>- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว เจ้าหน้าที่จะนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าที่ใช้ไปทำความสะอาด</p> <p>- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่</p> <p>- มีการตรวจสอบสภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการของโรงพยาบาล</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - พนักงานเก็บขยะมูลฝอยต้องมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และเตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับการเก็บขยะและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหล หรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ 	<ul style="list-style-type: none"> - พนักงานเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และเตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับการเก็บขยะและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหล หรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ประสานความร่วมมือเพื่อขอเข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทั้งจากเตาเผาขยะ โดยขอข้อมูลรายงานผลการตรวจวัดดังกล่าวจากสำนักวิชาความสะอาดกรุงเทพมหานคร และผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ระบอบออกจกปล่องเตาเผาขยะ จากกรมควบคุมมลพิษที่เข้าไปเป็นผู้ตรวจวัดอากาศจากหน่วยงานราชการอีกหน่วยงานหนึ่ง และเมื่อได้รับทราบผลการตรวจวัดอากาศและคุณภาพน้ำทั้งแล้ว จะนำมาพิจารณาเทียบกับค่ามาตรฐาน หากปรากฏว่าไม่สามารถบำบัดอากาศและน้ำเสียได้จริง ให้บริษัท สินแพทย์ จำกัด หาหน่วยงานอื่นที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หรือเปลี่ยนแปลงไปใช้ระบบอื่น ๆ เช่น การทำลายเชื้อโรคด้วยไอน้ำ การทำลายเชื้อด้วยความร้อน การใช้สารเคมี การใช้คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (ไมโครเวฟ) เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - บริษัท สินแพทย์ จำกัด เลือกใช้หน่วยงานที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพแทน 	-
3.5 การใช้ไฟฟ้า		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการ - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ - รมองจึงให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด - ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน - การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลาง ให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน - ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ - ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกันลื่น ครัน เสี่ยง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันฝนห้องแยก ระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถึงแม้มีน้ำฝนไหลลงถึงตัวเครื่องแล้ว ก็ยังปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการ - มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะคอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ - มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด - มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า สายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน (รูปที่ 2-9) - มีการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน (รูปที่ 2-9) - มีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ - มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกันลื่น ครัน เสี่ยง ความสั่นสะเทือน และกันฝนห้องแยก ระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถึงแม้มีน้ำฝนไหลลงถึงตัวเครื่องแล้ว ก็ยังปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - - - - - - -

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เรียบร้อยตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด	- มีการตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เรียบร้อยตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร	- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร	-
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่ เช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- มีการใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่สามารถติดตั้งได้ เช่น กระฉอกติดฟิล์มกรองแสง เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร	-
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	- มีการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร (รูปที่ 2-10)	-
- ติดตั้งฝั้วน้ำในห้องพักผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาพยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- มีการติดตั้งฝั้วน้ำในห้องพักผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาพยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง (รูปที่ 2-10)	-
- ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นต้นช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- มีการปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน (รูปที่ 2-1)	-
- เลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลาสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐาน เพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	- มีการเลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลาสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์	-
- ติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการใช้แล้ว บริเวณสวิชไฟในห้องน้ำ ห้องผู้ป่วยเพื่อลดการสูญเสียไฟฟ้า นอกจากนี้ บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น/ลง ชันเดียว กรุณาใช้บันได”	- มีการติดป้ายรณรงค์การประหยัดไฟ	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำวันน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบอัตโนมัติ	- มีการตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ	-
- ให้การทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเติมเข้าในระบบ	- ให้การทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเติมเข้าในระบบ	-
- ตรวจสอบประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	- ตรวจสอบประสิทธิภาพที่ไม่ผ่านเกณฑ์ (รูปที่ 2-11)	-
- กระจัดแจงห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับรังสีความร้อนและมีการสะท้อนแสงน้อย	- กระจัดแจงห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับรังสีความร้อนและมีการสะท้อนแสงน้อย	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้ผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้ง หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบ และวิเคราะห์ไฟฟ้า และพลังงานของอาคารที่สามารถลดการใช้ และประหยัดพลังงานได้หรือไม่ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้ง หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน 	-
3.6 การจราจร		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า 	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง (รูปที่ 2-12) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอดรถไว้ ในรายละเอียดโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนน สาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจร บริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนน สาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนน สาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์ อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการประกอบกิจการใด ๆ และไม่มีการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีป้ายและยามประจําป้อม คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร บริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีป้ายและยามประจําป้อม คอยอำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน (รูปที่ 2-12) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีต นูนมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีต ขะลอความเร็วรถ (รูปที่ 2-12) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้อากาศถึงเข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ 	<ul style="list-style-type: none"> - บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้อากาศถึงเข้าโครงการได้สะดวก 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก) บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการ ทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด และสะสมบนถนนรอบโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด 	-
<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้รถที่มีค่าของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนสิ่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 	<ul style="list-style-type: none"> - รถที่มีค่าของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนสิ่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
- ปิดป้ายสัญลักษณ์ เช่น ป้ายห้ามใช้เสียง และลดความเร็ว เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	- มีการปิดป้ายสัญลักษณ์เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	-
3.7 การระบายอากาศ		
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่ กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบาย อากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-13)	-
- ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาพอากาศให้อยู่เสมอ หากเกิดการ ชัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว	- มีการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาพอากาศให้อยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องจะทำการแก้ไขโดยเร็ว	-
- กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทาง ที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- ตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ ชยะ การ ระบายอากาศ ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ โดยมีเจ้าหน้าที่ดูแล รับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ ให้ขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการแต่งกายในขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสีย ติดเชื้อ	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง โรค โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- มีการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาล โดยจัดเป็นสวัสดิการ พนักงาน	-
- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิด ปาก-จมูก ปาก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น	- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับ ประเภทของงาน	-
- จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงช่องอากาศที่ใช้ควบคุม แมลงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณ ช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค	-
- ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกซ์ที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่ เกี่ยวข้อง	- มีการก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกซ์ที่ใช้ในการแพทย์ตามเกณฑ์ ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-
- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถึงก๊าชและท่อ ก๊าชที่ใช้ในทางการแพทย์ให้แนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถึงก๊าชในทาง การแพทย์ อย่างเคร่งครัด	- มีการอบรมและความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแล รับผิดชอบในเรื่องถึงก๊าชและท่อก๊าชที่ใช้ในทางการแพทย์	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.2 การป้องกันอัคคีภัย		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศตามที่ได้รับอนุญาตไว้ในรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และนำสำรongsตั้งเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที - จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่ามีการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที - ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที - จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร - จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว - หลังจากที่ได้รับมอบหมายให้ระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วเวลาอันควร - กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถสามารถเข้ามายังปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้ - จัดให้มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 1 - ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ให้เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้ - จัดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันไดหนีไฟ เส้นทางอพยพผู้ป่วยจะใช้บันไดหนีไฟฝั่งทางทิศตะวันตก 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และนำสำรongsตั้งเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที (รูปที่ 2-14) - มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่ามีการเสียหาย จะรีบดำเนินการแก้ไขทันที - มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ - มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร - มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการ - หลังจากที่ได้รับมอบหมายให้ระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว โครงการมีการจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบตามช่วงเวลาที่เหมาะสม - มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถสามารถเข้ามายังปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้ - มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟ - มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ให้เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้ - จัดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - - - - - - - - - -

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
และทิศตะวันออก ในกรณีที่ใช้บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออกที่มีถึงชั้นที่ 2 และจากชั้นที่ 2 ลงไป จะใช้บันไดกลางลงสู่ชั้นล่างบริเวณจุดรวมพล ทางทิศใต้ของโครงการ โดยจะทำการ คัดแยกผู้ป่วยเป็นจุดตามสีที่กำหนดไว้ คือ สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยหนักต้องนำส่งต่อ สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยอาการหนักแต่ไม่ต่อนำส่งต่อ สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้		
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอุบัติเหตุ ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคาร เกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ จะมี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์มีการติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอุบัติเหตุ ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคาร เกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับวันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตราตามผู้ผลิตแนะนำ	-
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุด ด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามคำแนะนำ และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามคำแนะนำ และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบ หรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางการแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - วัสดุในระบบท่อน้ำดับเพลิงยังแห้งง่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วัสดุหัวน้ำออกจะตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ - ไม่มีการออกแบบการวางแนวระบบท่อน้ำดับเพลิงและถังเก็บน้ำ และการวางถังเก็บน้ำ เพื่อให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง - ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - วัสดุในระบบท่อน้ำดับเพลิงยังแห้งง่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วัสดุหัวน้ำออกจะตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ - ไม่มีการออกแบบการวางแนวระบบท่อน้ำดับเพลิงและถังเก็บน้ำ และการวางถังเก็บน้ำ เพื่อให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง - ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-15) 	<ul style="list-style-type: none"> - - -
<ul style="list-style-type: none"> - หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นมั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อย่างดีเสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นมั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อย่างดีเสมอ โดยมีการตรวจสอบเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - -
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง - จัดสร้างป้อมยามและจัดยามประจำป้อม 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง - มีป้อมยามและจัดยามประจำป้อม 	<ul style="list-style-type: none"> - -
4.5 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสะดวกสบายและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการโดยรอบแนวเขตที่ดินของอาคารเก็บเอกสารและด้านหน้าอาคาร 2 จะปลูกต้นไม้เบ็ด (พญาสัตบรรณ), ทรงบาดาล หูกวาง ด้านหลังอาคาร 2 ปลูกต้นโอ๊ค แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันออกที่ติดกับคลองครุ จะปลูกต้นชัยพฤกษ์ แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันตก (บริเวณที่จอดรถ) ปลูกไม้ที่ปลูก คือ ต้นโอ๊ค และต้นโมก และ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสะดวกสบายและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> -

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

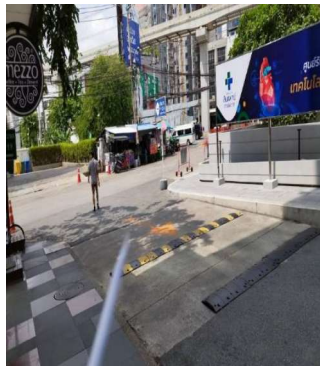
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
บริเวณพื้นที่ว่างระหว่างช่องจอดรถจะปลูกต้นไม้เปิด (พญาสัตบรรณ) พรางบาตาล ทุกวาง ซึ่งเป็นต้นไม้ประเภทให้ร่มเงาและเร็วขึ้นยอดกว้าง		
- ควบคุมดูแลอาคารบริเวณพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และ สวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	- มีการดูแลพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และสวยงาม	-
- เลือกใช้กระจกประกอบอาคารที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อน แสงจากอาคารบริเวณชุมชนโดยรอบ	- มีการเลือกใช้กระจกที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการ สะท้อนแสงจากอาคารบริเวณชุมชนโดยรอบ	-
- เลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคารตามแบบ ภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้	- มีการเลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชน โดยรอบอาคาร	-



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-2 แนวเชื่อมกันดินที่ติดกับคลองคู



รูปที่ 2-3 การจัดการจราจรที่เชื่อมกับถนนภายนอก



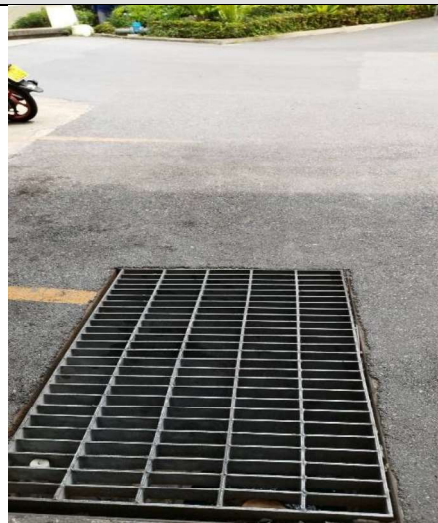
รูปที่ 2-4 ป้ายเตือนความเร็ว



รูปที่ 2-5 ระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-6 การดูแลระบบประปา



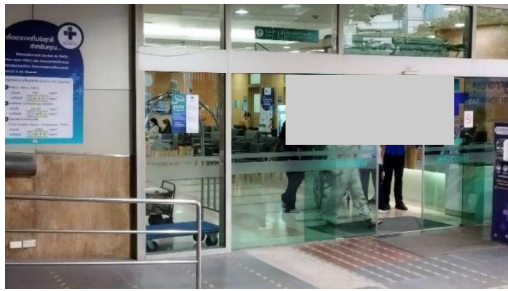
รูปที่ 2-7 การเชื่อมต่อระบายน้ำของโครงการกับท่อระบายน้ำสาธารณะ



รูปที่ 2-8 การจัดการขยะ



รูปที่ 2-9 ระบบไฟฟ้าและการดูแล



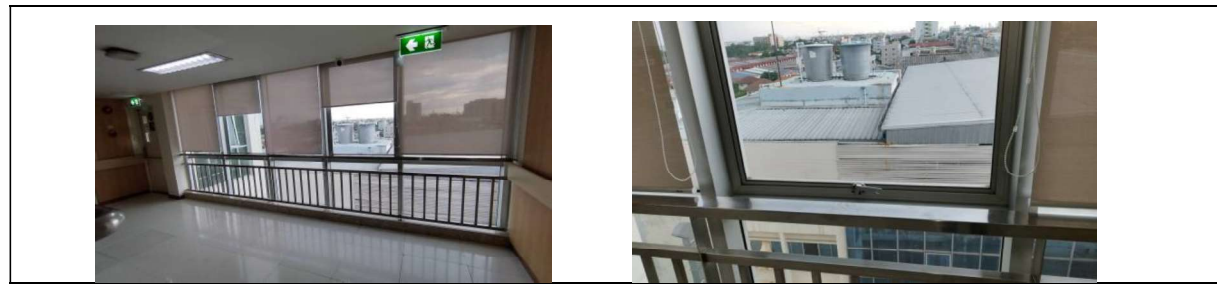
รูปที่ 2-10 การติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจก และการติดตั้งผ้าม่าน



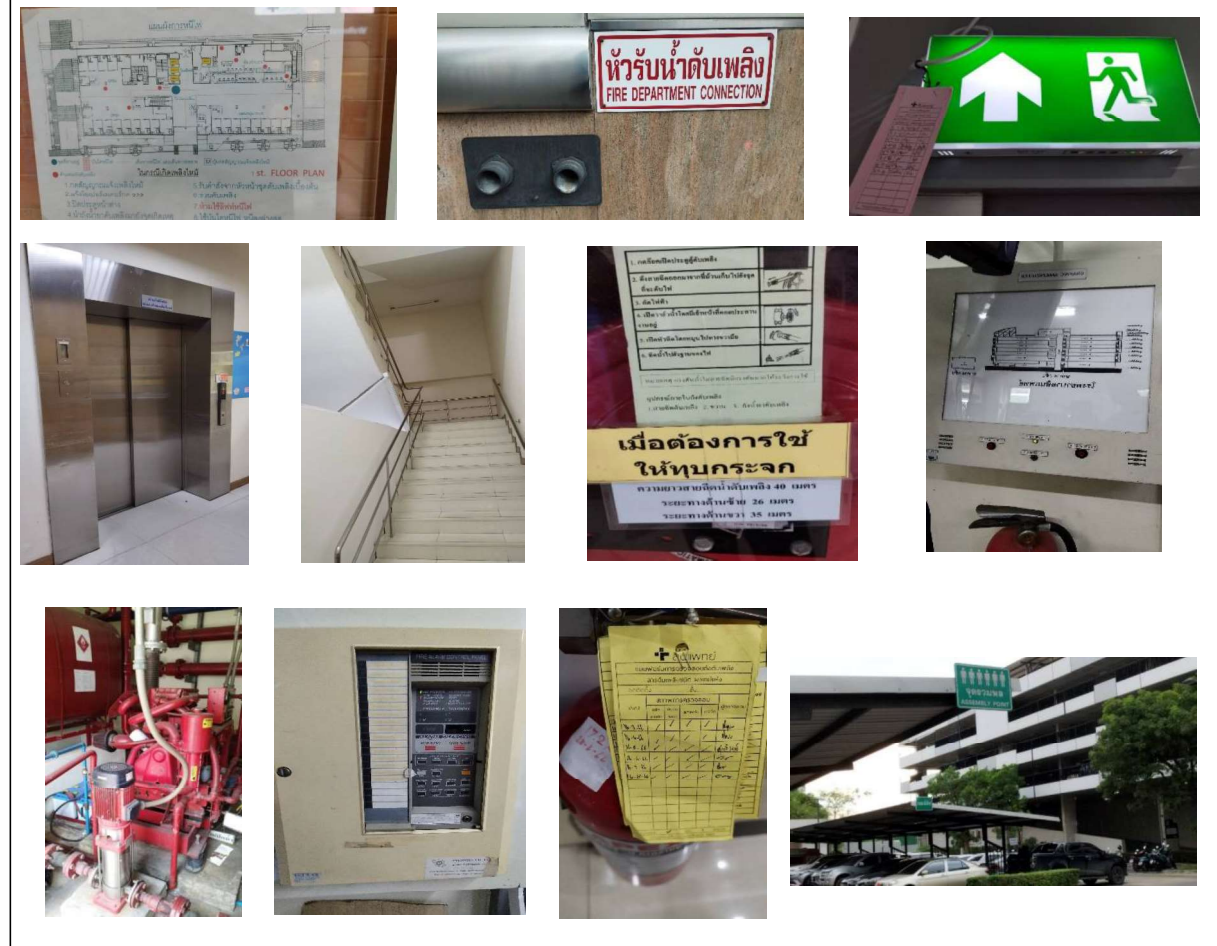
รูปที่ 2-11 การบำรุงรักษาระบบปรับอากาศ



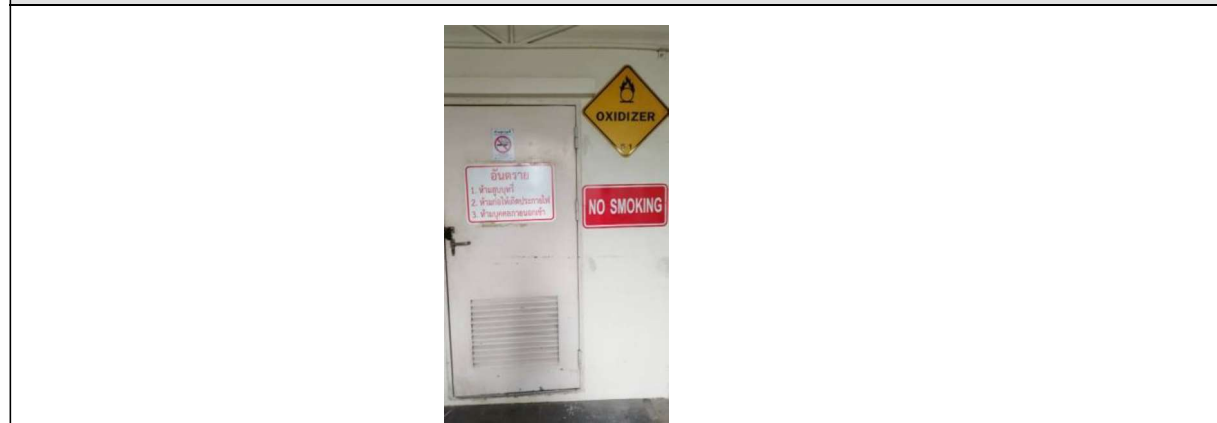
รูปที่ 2-12 การจัดการด้านจราจร



รูปที่ 2-13 การระบายอากาศ



รูปที่ 2-14 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-15 การติดป้ายเตือนอันตรายหน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์