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 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2566 มีรายละเอียดดัง**ตารางที่ 2-1** พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดเกือบทั้งหมด

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ (ดัง**รูปที่ 2-1**)	-
- ดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที	- มีการปลูกต้นไม้ และดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ (ดัง**รูปที่ 2-2**)	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย		
- ปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย	- มีการปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย (ดัง**รูปที่ 2-2**)	-
- จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ (ยกเว้นด้านที่ติดกับที่ว่างที่เป็นเจ้าของเดียวกัน) และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	- จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ (ดัง**รูปที่ 2-3**)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบตลอดแนวเขตที่ดินที่ติดกับลำบึงกระเทียม	- มีการดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบตลอดแนวเขตที่ดินที่ติดกับลำบึงกระเทียม	-
- ปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	- มีการปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	-
1.3 คุณภาพอากาศ		-
- จัดการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจรและช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- จัดการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก ไม่ทำให้เกิดปัญหาการจราจรติดขัด	-
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศตามที่กฎหมายกำหนดและที่ออกแบบไว้	-
- กำหนดตำแหน่ง ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- ตำแหน่งระบายอากาศออกจากอาคารอยู่ในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง (ดัง**รูปที่ 2-4**)	-
- ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วน ต้องไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียง ทางคนสัญจร และต้องอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงไม่น้อยกว่า 5 เมตร	- ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วน ไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียง ทางคนสัญจร และต้องอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงมากกว่า 5 เมตร (ดัง**รูปที่ 2-4**)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

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 โดยติดป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ (ดัง**รูปที่ 2-5**)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่น (**รูปที่ 2-6**)	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- ยังไม่มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ แต่มีเจ้าหนี่ รปภ. คอยเจ้งเตือน	-
- ดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบหอผึ่งเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลีจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- มีการดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบหอผึ่งเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลีจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	-
- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวัง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบผึ่งเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	- บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวัง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบผึ่งเย็น เป็นบุคคลที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	-
- ต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบขอดูของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลีจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ.2544	- มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง ติดไว้ที่หอผึ่งเย็น พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบขอดูของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลีจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544 (**รูปที่ 2-7** และ**เอกสารแนบ 4)**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.4 เสียง และความสั่นสะเทือน		
- รถที่วิ่งในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ ตามแนวถนนในโครงการ (ดัง**รูปที่ 2-5**)	-
- ติดตั้งป้ายงดใช้เสียงดังในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล รวมถึงพื้นที่ใกล้เคียง	- ไม่มีการติดป้าย งดใช้เสียงดังในโรงพยาบาล แต่มีเจ้าหนี่ รปภ. คอยเจ้งเตือน	-
- จัดให้มีป้าย “ห้ามสตาร์ทรถทิ้งไว้” ติดตั้งไว้บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- ไม่มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถ แต่มีเจ้าหนี่ รปภ. คอยเจ้งเตือน	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบึงกระเทียม	- มีการบำบัดน้ำเสียก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสีย	-
- ดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นลงสู่ลำบึงกระเทียม	- มีการดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นลงสู่ลำบึงกระเทียม	-
- ปรับปรุงภูมิสถาปัตย์บริเวณรอบลำบึงกระเทียมยาวตลอดแนวที่ดินของเจ้าของโครงการทั้งหมด โดยโครงการขอใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของแนวลำบึงกระเทียมเฉพาะส่วนที่จำเป็นเพื่อก่อสร้างสะพานเป็นทางสัญจรของรถยนต์ขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาวประมาณ 11.92-12.08 เมตร	- มีปรับปรุงภูมิสถาปัตย์บริเวณรอบลำบึงกระเทียมยาวตลอดแนวที่ดินของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ดัง**รูปที่ 2-8**)	-
- ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบขนานแนวเขตที่ดินที่ติดลำบึงกระเทียมด้านในให้มั่นคงแข็งแรง	- มีการดูแลแนวกำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินที่ติดลำบึงกระเทียมด้านในให้มั่นคงแข็งแรง	-
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก		-
- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.1 การใช้น้ำ		
- รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วนการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- มีการรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วนการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำ อ่างล้างมือ และบริเวณที่มีการใช้น้ำ **(รูปที่ 2-9)**	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ ระบบเส้นท่อประปา อุปกรณ์ประปา ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ **(รูปที่ 2-10)**	-
- เก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพให้มีคุณภาพเหมาะกับการอุปโภค โดยเก็บตัวอย่างทุก 1 เดือน	- มีการเก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพทุก 1 เดือน **(เอกสารแนบ 5)**	-
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยสลับถังที่จะล้าง และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไป จากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากันทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ตามที่กำหนด	-
- ตรวจความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มจากเดิมจนผิดปกติให้ดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปา	- มีการตรวจความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน	-
- กำหนดให้สำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน ของอัตราการใช้น้ำในโครงการ โดยต้องสำรองน้ำใช้ในถังเก็บน้ำใต้ดินและชั้นหลังคาสำหรับแต่ละส่วนตามที่ได้จัดไว้ในปัจจุบันอย่างน้อย ดังนี้ * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร	- มีถังสำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร * อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร ตัวอย่างถังสำรองน้ำ ดัง**รูปที่ 2-11**	-
3.2 การใช้ไฟฟ้าและพลังงาน		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญคอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญคอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- รณรงค์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- มีการรณรงค์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยติดสติ๊กเกอร์ไว้จุดต่าง ๆ **(รูปที่ 2-12)**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในพื้นที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในพื้นที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน **(รูปที่ 2-13)**	-
- ปฏิบัติตามมาตรการการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการต้องปฏิบัติ ดังนี้ * จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน * เลือกใช้อุปกรณ์ฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ * ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ * ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน * ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักผู้ป่วย ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการตาง ๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	- มีการปฏิบัติตามมาตรการการอนุรักษ์พลังงาน เช่น * จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน * เลือกใช้อุปกรณ์ฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ * ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ * ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน * ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักผู้ป่วย ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการตาง ๆ ที่จัดให้มีในอาคาร **(รูปที่ 2-14)**	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควัน เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกั้นผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควัน เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกั้นผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย **(รูปที่ 2-15)**	-
- ติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารไปบดบังแสงแดดที่ทำให้มืดทึบเกินไป	- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารไปบดบังแสงแดดที่ทำให้มืดทึบเกินไป	-
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้พิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อยที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	- มีการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้พิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อยที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก ดัง**รูปที่ 2-16**	-
- ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาด เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- มีการติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาด เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	-
- ปลูกต้นไม้ตามบริเวณกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคาร และเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- มีการปลูกต้นไม้ตามบริเวณกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคาร และเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	-
- ติดสติกเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิชต์ไฟในห้องน้ำผู้ป่วย เพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติกเกอร์ "ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้บันได"	- มีกติดสติกเกอร์รณรงค์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว และลดการใช้พลังงาน เช่น "ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้บันได" ดู**รูปที่ 2-12**	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจซ่อมปิดอัดรูเปิด	- มีการตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจซ่อมปิดอัดรูเปิด	-
- ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporation และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	- มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporation และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น ตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ไฟฟ้าและพลังงงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่	- มีพนักงานฝ่ายช่างรับผิดชอบด้านพลังงาน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน	-
- จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด เพื่อจ่ายไฟให้กับส่วนต่ง ๆ ของโรงพยาบาล (รวมถึงลิฟต์ทั้งหมดในอาคาร) ในกรณีไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวงดับหรือตก เพื่อป้องกันอุปกรณ์ทางการแพทย์เกิดความเสียหายชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน	- จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด ดัง**รูปที่ 2-15**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.3 การจัดการขยะ		
(1) มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป 1.1 การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการ ดังนี้ - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปและมีถุงดำสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบ “มูลฝอยทั่วไป” โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนดไว้	- มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปและมีถุงดำสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบุ “มูลฝอยทั่วไป” วางไว้ที่จุดต่าง ๆ **(รูปที่ 2-17)**	-
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลติมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันไดออกจากกัน * หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหาก พร้อมมีข้อความระบุ “ขยะอันตราย”	- มูลฝอยอันตราย มีการเก็บยาหมดอายุ ไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลติมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ สำหรับสารเคมี เคมีภัณฑ์จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหาก	-
1.2 แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอยสำหรับแต่ละประเภทโดยใช้สี ดังนี้ - ถุงสีเทา สำหรับมูลฝอยอันตราย - ถุงสีเขียว สำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ - ถุงสีเหลือง สำหรับมูลฝอยรีไซเคิล - ถุงสีน้ำเงิน สำหรับมูลฝอยทั่วไป	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยมีถุงรองรับมูลฝอยอีกชั้น ดัง**รูปที่ 2-18**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.3 การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเตาภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	- มีเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ **(รูปที่ 2-18)**	-
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปี๊บเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดประมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปี๊บเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดประมาณมูลฝอย	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยใชรถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00-08.00 น. และ 17.00-18.00 น.	- ให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยใชรถเข็น โดยมีการกำหนดเวลาเก็บที่ชัดเจน **(รูปที่ 2-19)**	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิดก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อง่ายต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิดก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม	-
- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราจะเกิดการฟุ้งกระจาย	-
1.4 การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับจะแยกประเภท ไม่ใช้ปนกัน ดัง**รูปที่ 2-20**	-
- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็นซึ่งโคงรการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมี	- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ทำการบรรทุกบนรถเข็น	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
การสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามลิฟต์ดับเพลิง		
- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 07.00-08.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	- มีการกำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา ที่ไม่กระทบต่อผู้ใช้บริการ	-
- จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ใช้บริการ โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิง และเส้นทางลำเลียงมูลฝอยให้ใช้ถนนด้านหลังอาคาร หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล และบริเวณเส้นทางเดินผู้มาใช้บริการ	- จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ใช้บริการ ดู**รูปที่ 2-21**	-
1.5 ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทยา โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเขน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทยา โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเขน เพื่อรอติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืน	-
1.6 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่	-
1.7 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข 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 ปริมาตรกักเบ 14.7 ลูกบาศก์เมตร - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 2.4 ลูกบาศก์เมตร	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ดัง**รูปที่ 2-22**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.9 ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- มีการความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
1.10 จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขน	- จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	-
1.11 มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างเกินกว่า 2 วัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างเกินกว่า 2 วันเจ้าหน้าที่ของโครงการจะประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	-
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค	- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค	-
- ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค	- แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน	-
- บรรจุมูลฝอยในถุงดำ มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็นในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ต้องผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ	- มีการบรรจุมูลฝอยในถุงดำ มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็นในห้องแยกตามประเภท	-
1.12 จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ขนาดพื้นที่ 8 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ท่ออากาศเสียอยู่ที่ความลึก 1 เมตร บรรจุปุ๋ยหมัก กำหนดความพรุน 50% คิดเป็นพื้นที่สัมผัด 4 ตารางเมตร (ต้องการ 4 ตารางเมตร) เลือกใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 120 CFM มีระยะเวลาสัมผัสอากาศนาน 118 นาที ซึ่งไม่น้อยกว่า 60 วินาที	- จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ด้านหลังอาคาร	-
2. มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 2.1 จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงทึบแสง ทนต่อสารเคมี และการรับน้ำหนักรองรับมูลฝอยติด	- จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับ โดยมีถุงพลาสติกสีแดงทึบแสง ทนต่อสารเคมี และการรับน้ำหนักรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอย	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
เชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	ติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ **(ดังรูปที่ 2-18** และ**รูปที่ 2-20)**	
2.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กำหนด	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กำหนด	--
2.3 หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอร็อกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอร็อกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	-
2.4 ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะ มีการผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอย	-
2.5 กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามีมูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่	
2.6 หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือน้ำยาคลอร็อกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ หรือน้ำยาคลอร็อกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น	-
2.7 ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ - เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	- หากมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น มีข้อกำหนดให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	-
- ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอร็อกซ์	* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอร็อกซ์	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2.8 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อปริมาตรเก็บกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และให้ติดเครื่องปรับอากาศ	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อปริมาตรเก็บกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และมีการติดเครื่องปรับอากาศ **(ดังรูปที่ 2-23)**	-
2.9 หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้รดด้วยน้ำยาคลอร็อกซ์ โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้ว มีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็นและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
2.10 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม และเข้าร่วมการอบรมตามที่บริษัท กรุงเทพธนคม จำกัด ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เข้ามาจัดเก็บมูลฝอยจากพื้นที่โครงการ มีการจัดอบรมทุกครั้ง	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	-
2.11 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวัน ไปยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวันในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวัน ไปยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวันในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ	-
2.12 ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยเลือกใช้ Utraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น แสง UV1 ที่ผลิตได้เป็นชนิด 10 ไมโครวัตต์-วินาที-ตารางเซนติดมตร (253.7 นาโนเมตร) โดยกำหนดให้มีการเปลี่ยนหลอด UV ทุก 1 ปี หรือ 9,000 ชั่วโมง หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต และดูดอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศขนาด 30 ลูกบาศก์ฟุต/นาที (0.85 ลูกบาศก์เมตร/นาที : 4 เท่าของปริมาตรห้อง = 20 ลูกบาศก์เมรต/ชั่วโมง หรือ 0.33 ลูกบาศก์เมตร/นาที) ไปบำบัดในบ่อดินขนาดพื้นที่ 2 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ภายในบรรจุปุ๋ยหมัก มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 1.18 นาที (มากกว่า 1 นาที)	- ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยเลือกใช้ Utraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and 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		
- รณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณด้านหน้าโครงการ	- มีการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำอย่าง	-
- ระบบระบายน้ำในโครงการต้องเป็นระบบท่อแยก โดยแยกเป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน	- ระบบระบายน้ำในโครงการ เป็นระบบท่อแยก โดยแยกเป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน	-
- พื้นที่ระบายน้ำส่วนที่ 1 (ตามที่ได้รับความเห็นชอบในรายฯ) จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำด้านทิศเหนือของโครงการและอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ ดังนี้ * จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเป็นถังไฟเบอร์กลาส จำนวน 4 ถัง ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3.0 เมตร ฝั่งใต้ดินที่ระดับ -3.60 เมตร (จากระดับดิน) บริเวณด้านทิศเหนือของโครงการ โดยถังทั้ง 4 เชื่อต่อกันด้วยท่อขนาด 150 มม. ที่ระดับ 3.13 เมตร (จากระดับดิน) มีท่อน้ำเข้า 2 ท่อ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. มีท่อน้ำออก 1 ท่อ และท่อน้ำล้น 1 ท่อ ที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. ที่ระดับ -1.0 เมตร (จากระดับดิน) * จัดให้มีบ่อพักน้ำบริเวณด้านหน้าถังหน่วงน้ำ เป็นบ่อคอนกรีตเสริมเหล็กขนาด 1.2x1.2x2.0 เมตร พร้อมตะแกรงดักยะ โดยเชื่อมต่อกับถังหน่วงน้ำด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. จำนวน 2 ท่อ ที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน) เพื่อรวบรวมน้ำฝนเข้าสู่ถังหน่วงน้ำ * ติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน่วงน้ำ ควบคุมการทำงานด้วยระบบลูกลอย 2 ระดับ โดยกำหนดให้เครื่องสูบน้ำเริ่มทำงานเมื่อระดับน้ำในถังหน่วงน้ำอยู่ที่ระดับ -0.85 เมตร (จากระดับดิน) และหยุดทำงานที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน)	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำตามที่กำหนด และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ พร้อมทั้งจัดให้มีบ่อพักน้ำ และติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน่วงน้ำ	-
- พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 จัดให้มีการหน่วงในบ่อหน่วงน้ำที่มีปริมาตรเก็บกัก 244.40 ลูกบาศก์เมตร	- พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 จัดให้มีการหน่วงน้ำในบ่อหน่วงน้ำของโครงการตามที่กำหนด	-
- 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) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำ และหน่วงน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1ครั้ง	- มีการทำความสะอาด ขุดลอกบ่อพักน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำ และหน่วงน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน	-
- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ	- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ (ดัง**รูปที่ 2-24**)	-
- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้ * เอกสารสำคัญในส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูง ยังบริเวณห้องสำนักงานในชั้นที่ 10 * อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังชั้นที่ 2 ขึ้นไป * ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก * ในส่วนของวัสดุการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้มีใช้งานได้อย่างน้อย 10 วัน * ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มีใช้งานอย่างน้อย 1 เดือน * น้ำ อาหารแห้ง และวัตดุดิบ จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน * เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาล และรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ * เตรียมเชื้อเพลิงสำหรบรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้ * เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก * เตรียมเสื้อชูชีพ รองเท้าบู๊ต 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 ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักค้าง ● การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลสินแพทย์ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลวิภาวดี ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับดูแล จัดเก็บผู้ป่วยเสียชีวิต ● ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ปรับลดปริมาณการใช้งานให้เหมาะสมโดยประสานกับห้างค้าส่ง หรือห้างสรรพสินค้าตาง ๆ และหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ● ระบบอาหารสำรับผู้ป่วย 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 * จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพันธมิตรที่น้ำไม่ท่วม ในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น		

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตรากำลังออกสำรวจ เฝ้าประจำจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ * บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Servicw manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย * จัดตั้งกองอำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุทกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อำนวยการสั่งการในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และดำเนินการติดต่อ/สื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล * จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ * กำหนดให้มีการซ้อมอพยพกรณีเกิดอุทกภัยทุก 6เดือน		
- ตรวจสอบแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดลำบึงกระเทียมด้านทิศใต้ให้อยู่ในสภาพมั่นคงแข็งแรง ใช้งานได้ตลอดระยะเวลาดำเนินโครงการ และดูแลบำรุงรักษาพืชคลุมดินบริเวณที่ดินสาธารณะก่อนถึงริมคลองเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน	- มีการตรวจสอบแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติดลำบึงกระเทียมให้อยู่ในสภาพมั่นคงแข็งแรง และดูแลบำรุงรักษาพืชคลุมดินบริเวณที่ดินสาธารณะก่อนถึงริมคลองเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน (ดู**รูปที่ 2-8**)	-
3.5 การจราจร		
- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสันนูนคอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสันนูนมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสันนูนคอนกรีตชะลอความเร็วรถ **(รูปที่ 2-25)**	-
- จัดให้มีกระจกนูน และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าออกได้อย่างชัดเจน	- จัดให้มีกระจกนูน และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอ บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าออกได้อย่างชัดเจน	-
- จัดให้มีป้อมยาม และยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในชั่วโมงเร่งด่วน	- จัดให้มีป้อมยาม และยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในชั่วโมงเร่งด่วน (**รูปที่ 2-26**)	-
- กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในชั่วโมงเร่งด่วน	- รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการกำหนดให้เข้ามาขนส่งนอกช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้ทางเข้า-ออก 1แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออกเพื่อให้การเข้าออกโครงการสะดวกและปลอดภัยยิ่งขึ้น	- จัดให้ทางเข้า-ออก 1แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออก ดัง**รูปที่ 2-25**	-
- ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- โครงการไม่มีการประกอบกิจการ และการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-
- จัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์ภายในโครงการ จำนวน 272 คัน และที่จอดจักรยานยนต์ 74 คัน รวมทั้งติดป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ เช่น กระจกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า และกล้องวงจรปิด ตามที่ออกแบบไว้	- จัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ตามที่กำหนด รวมทั้งติดป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ ดัง**รูปที่ 2-27**	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยว และลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถ ใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยว และลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถ ใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วน	-
- บริเวณทางเข้าออกโครงการจัดให้มีป้อมยาม และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความชัดเจนในการมองเห็นเวลากลางคืน	- บริเวณทางเข้าออกโครงการจัดให้มีป้อมยาม และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความชัดเจนในการมองเห็นเวลากลางคืน	-
- ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกและถนนภายในให้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	- ทางเข้า-ออกและถนนภายในมีความสะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย	- มีการเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ (ดู**รูปที่ 2-27**)	-
- เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ กำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยกำหนดให้มีป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ (ดัง**รูปที่ 2-5**)	-
- ติดป้าย “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- ไม่มีการติดป้าย “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ แต่มีเจ้าหน้าที่คอยเตือน	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าประชาสัมพันธ์ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
- ติดป้ายห้ามใช้เสียงดัง และลดความเร็วรถ เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	- มีการจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการ โดยติดป้ายขอความร่วมมือกรุณาขับช้า ๆ	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับส่งคนไข้	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยบริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับส่งคนไข้ **(รูปที่ 2-28)**	-
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการ	-
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเค้าน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- มีการจัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเค้าน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล	-
- บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทย ห่างจากทางออกโครงการ 10 เมตร จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก โดยกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้า เวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเย็น เวลา 16.00-19.00 น.	- บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทย 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	- 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 เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* มีพื้นที่สีเขียวรวม2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่างน้ำซึมผ่านได้ 2,541.14 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดไว้สำหรับโคงการ คือ ต้องการพื้นที่สีเขียวรวมขั้นต่ำ 1,085 ตารางเมตร และพื้นที่น้ำซึมผ่านได้ 1,027 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,673.05 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าที่ต้องการ 1,081 ตารางเมตร		
- ไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556	- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2556	-
- ดูแลเพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ	- มีการดูแลเพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ให้เจริญเติบโต	-
- ปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ ดังนี้ * ตกแต่งภูมิทัศน์ โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกั้นโดยรอบลำบึงกระเทียมให้มีความปลอดภัยและสวยงาม * จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลุกซ่อมแทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ * ใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของลำบึงกระเทียมที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเพื่อใช้เป็นทางสัญจรของรถ มีขนาดความกว่าง 5.0-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร ส่วนช่วงอื่นของลำบึงกระเทียม ทางโครงการออกแบบให้มีแนวรั้วกั้นไว้และตกแต่งภูมิสถาปัตย์โดยการจัดสวนตลอดแนว	- มีการปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ ได้แก่การตกแต่งภูทัศน์ การปลูกต้นไม้ ดูแลต้นไม้ให้เจริญเติบโตงอกงาม และใช้พื้นที่ลำบึงกระเทียมเท่าที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น	-
3.7 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล		
- ดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 สำหรับอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ที่เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบันให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ขนาด 160 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบเติมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge))	- จัดให้ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคารทาวเวอร์ 1 เป็นระบบเติมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge)) อยู่ใต้ดิน (ดัง**รูปที่ 2-29**)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นสำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 และอาคารโรงอาหาร โดยน้ำเสียจากครัวต้องผ่านถังดักไขมันก่อนส่งเข้าไปบำบัดที่ส่วนแยกกากตะกอน 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 Coventional Activated Sludge)	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 สำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 อาคารโรงอาหาร และห้องพักมูลฝอย เป็นระบบตะกอนเร่งแบบ Coventional Activated Sludge)	-
- จัดให้มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อดักขยะอย่างสม่ำเสมอ โดยประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสูบไปกำจัด	- มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อดักขยะอย่างสม่ำเสมอ และประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสูบไปกำจัด	-
- จัดให้มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบฯในแต่ละส่วน	- มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหากับระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญจากระบบบเส้นทางระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบกากตะกอนออกจากถังแยกตะกอนและการระบายกลิ่น	- มีเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซมเมื่อเกิดปัญหากับระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
- จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่ายเพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง	- มีการจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่ายเพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง	-
- จัดให้มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดต้องอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลฯ ที่มีเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป)	- มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายหรือใช้งานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที โดยประสานกับผู้ออกแบบและผู้ติดตั้งระบบ	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายหรือใช้งานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ โครงการจะประสานกับผู้ออกแบบและผู้ติดตั้งระบบ เข้ามาตรวจสอบแก้ไขทันที	-
- รณรงค์ให้มีการใช้น้ำภายในโครงการอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	- มีการติดสติ๊กเกอร์ เพ่อรณรงค์ให้มีการใช้น้ำภายในโครงการอย่างประหยัด	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบึงกระเทียมด้านทิศใต้ของโครงการ	- ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบึงกระเทียม	-
- จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ดังนี้ * ระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นของอาคารโรงพยาบาลท่าวเวอร์ 2 จัดให้มีบ่อกำจัดก๊ซมีเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร * ระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นของอาคารโรงอาหาร จัดให้มีบ่อกำจัดก๊าซมีเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร * ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 จัดให้มีบ่อกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 3 ตารางเมตร	- จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ตามกำหนด	-
- จัดให้มีระบบกำจัดละอองลอยจากระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 โดยจัดบ่อกำจัดก๊าซแอโรซอลพื้นที่ 2 ตารางเมตร ความเร็วอากาศเพื่อกำจัดเชื้อโรง 0.04 เมตร/วินาที	- จัดให้มีระบบกำจัดละอองลอยจากระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 ตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีการสูบตะกอนจากถังเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 จากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียวมชุมที่ 1 ทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสม ถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ตามความเหมาะสม โดยประสานกับหน่วยงานหรือบริษัทที่มีใบอนุญาตในการรับกากตะกอนไปกำจัด	- มีการประสานงานให้หน่วยงานที่รับผิดชอบ เข้ามาสูบตะกอนจากถังเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมไปบำบัดเป็นระยะ ๆ	-
- จัดให้มีเครื่องสูบน้ำสำหรับรดน้ำต้นไม้จากบ่อพักน้ำใสของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 เพื่อสูบน้ำทิ้งเข้าสู่ท่อรดน้ำต้นไม้ ที่เดินไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ของพื้นที่โครงการส่วนขยาย	- มีเครื่องสูบน้ำสำหรับรดน้ำต้นไม้จากบ่อพักน้ำใสของระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2	-
- หากต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้เลือกช่วงเวลาหลัง 16.00 น.	- ปัจจุบันยังไม่มีการซ่อมบำรุง แต่หากต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย จะดำเนินการในช่วงเวลาหลัง 16.00 น.	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ในช่วงวันที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้ปิดเส้นทางการจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและให้เลี่ยงไปใช้เส้นทางอื่นแทน	- กรณีต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย จะปิดเส้นทางการจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและแจ้งให้รถให้เลี่ยงไปใช้เส้นทางอื่นแทน	-
- ติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสูบตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะ ๆ	- กรณีต้องมีการซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย จะติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะ ๆ	-
- ในการระบายน้ำทิ้งออกนอกโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้ - * เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด รับผิดชอบ) ต้องรับผิดชอบจดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น - * เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด รับผิดชอบ) ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส. 2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเลคทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	- ในการระบายน้ำทิ้งออกนอกโครงการ โครงการมีการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 ตามแบบ ทส.1 และแบบ ทส.2 ส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ดีอยู่เสมอ ไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ดีอยู่เสมอ	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	-
- กรณีมีการเปลี่ยนแปลงโครงการภายหลังเปิดดำเนินโครงการ ให้ทำการศึกษาสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งดำเนินงานการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยดำเนินงานก่อนทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการตามหลักวิชาการและหลักสถิติ พร้อมทั้งแสดงภาพตำแหน่งการสำรวจ	- ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการ อย่างไรก็ตาม หากมีการเปลี่ยนแปลงโครงการภายหลังเปิดดำเนินโครงการ จะดำเนินการศึกษาสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งดำเนินงานการมีส่วนร่วมของประชาชน ก่อนทุกครั้งที่	-
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด ทั้งการแต่กายขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด ทั้งการแต่กายขณะปฏิบัติงาน	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- มีการทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	-
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบู๊ท	- มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบู๊ท **(รูปที่ 2-30)**	-
- จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	- มีเจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	-
- ติดตั้งถังและระบายท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้งถังและระบายท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง **(รูปที่ 2-31)**	-
- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความ	- มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิดการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิดการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลงบันทึกรายงานผลการตรวจสอบ	- มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน	-
- ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถังแก๊สฯ ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	- ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถังแก๊สฯ ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา **(รูปที่ 2-31)**	-
- ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีจิโอเนลลา	- มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีจิโอเนลลา	-
- บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ลีจิโอเนลลา	- เจ้าหน้าที่ดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ได้รับการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย ลีจิโอเนลลา	
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก ประจำป้อมยามด้านหน้า	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก ประจำป้อมยามด้านหน้า **(รูปที่ 2-26)**	-
- มาตรการป้องกันการได้รับเชื้อ * แพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วย ต้องได้รับการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน * จัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร * จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ * มีการซักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของโรงพยาบาล	- มีมาตรการป้องกันการได้รับเชื้อ โดยการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน การตรวจสุขภาพประจำปี การจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอและมีการซักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของโรงพยาบาล	-
- มาตรการด้านเสียงดังจากการทำงาน * ควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง * ควบคุมทางผ่านของเสียง * ใช้อุปกรณ์ป้องกัน * คัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน	- มีมาตรการด้านเสียงดังจากการทำงานทั้งการควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง ทางผ่านของเสียงโดยมีห้องป้องกัน มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงส่วนบุคคล และคัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน **(รูปที่ 2-32)**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- มาตรการด้านการได้รับแสงสว่าง * จัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน * ตรวจสายตา และความผิดปกติของตาก่อนเข้าทำงาน * ตรวจสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน * ใช้อุปกรณ์ป้องกันตาและสายตา ตามลักษณะงานที่จำเป็น	- มีการจัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน และมีการตรวจสายตา ความผิดปกติของตาก่อนเข้าทำงาน รวมทั้งมีการตรวจสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน และจัดอุปกรณ์ป้องกันตาและสายตาให้ตามลักษณะงาน	-
- มาตรการด้านความร้อน * ให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับปฏิบัติตัวเมื่อต้องทำงาน * ติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อมบำรุง เพื่อให้มีการระบายความร้อนออกไป * มีการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงานเพื่อหาโรคที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาความร้อน * ตรวจร่างกายประจำปีเพื่อหาโรคที่เกิดขึ้นในระหว่างปฏิบัติงาน	- มีหัวหน้างานอบรมให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับปฏิบัติตัวเมื่อต้องทำงาน - มีการติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อมบำรุง เช่น ห้องเครื่องไฟฟ้า - มีการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงาน และตรวจร่างกายประจำปี	-
- มาตรการด้านการทำงานเกี่ยวกับรังสี 1) สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี * มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน * มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ * กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้องและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด * กำหนดแนวปฏิบัติในกรณีเกิดภาวะไม่เป็นปกติระหว่างปฏิบัติงานรังสี * ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือทางรังสีอย่างสม่ำเสมอภายใต้มาตรฐานที่กำหนดสำหรับแต่ละเครื่อง * มีคำเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน	- มีการปฏิบัติตามมาตรการ โดยจัดให้มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้อง กำหนดแนวปฏิบัติในกรณีเกิดภาวะไม่เป็นปกติระหว่างปฏิบัติงานรังสี ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือทางรังสีอย่างสม่ำเสมอภายใต้มาตรฐานที่กำหนดสำหรับแต่ละเครื่อง และมีคำเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน **(รูปที่ 2-33)**	-
2) สำหรับผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการทางรังสี * ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยทุกรายก่อนเริ่มการตรวจรักษาด้วยรังสี	- มีมาตรการสำหรับผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการทางรังสี โดยการให้ความรู้ ประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย และดูแลผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามข้อแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง **(รูปที่ 2-33)**	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ดูแลผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามข้อแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง		
- มาตรการด้านท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ * สำหรับผู้ที่ใช้คอมพิวเตอร์ที่ต้องนั่งนาน ๆ ให้มีการผ่อนคลายอิริยาบถทุก 20 นาที ปรับโต๊ะที่นั่งทำงานให้สมดุลกับจอคอมพิวเตอร์ และจัดท่านั่งให้เหมาะสมกับการทำงาน * จัดให้ความรูปเกี่ยวกับท่าทางในการทำงานที่ถูกต้องให้เจ้าหน้าที่เพื่อป้องกันโรคที่จะเกิดขึ้น	- ให้คำแนะนำเกี่ยวกับท่าทางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ	-
- มาตรการด้านการได้รับสารเคมี * จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสสารนั้น ๆ เช่น หน้ากาก ตู้ดูดควัน ถุงมือป้องกันสารเคมี แว่นตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น * ป้ายติดให้มีความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่าง ๆ ไว้ในห้อง lab * ตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน * ให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่	- มีมารการป้องกันการได้รับสารเคมี เช่น จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสสารนั้น ๆ เช่น หน้ากาก ตู้ดูดควัน ถุงมือป้องกันสารเคมี แว่นตาป้องกันสารเคมี เป็นต้น มีป้ายติดให้มีความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่าง ๆ ไว้ในห้อง lab มีการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน และมีการตรวจสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่ **(รูปที่ 2-34)**	-
- มาตรการด้านสารเคมี Ethylene oxide * ตู้อบเชื้อ ต้องมีระบบดูดก๊าซ และระบายก๊าซ เพื่อนำก๊าซออกสู่ภายนอก โดยที่ก๊าซนั้นไม่มีผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่ภายนอก และไม่ไหลกลับเข้ามายังอาคาร หรือบริเวณที่มีการอบฆ่าเชื้อ * ถังก๊าซ ethylene oxide ชนิดผสมควรตั้งไว้ในที่มีการระบายอากาศ ส่วนหลอดก๊าซ ethylene oxide ชนิด 100% ควรเก็บตามตู้ที่ผู้ผลิตแนะนำบนฉลาก * ตู้อบฆ่าเชื้อ ควรมีตัวรับสัญญาณเตือน ซึ่งแสดงออกในรูปแสง และ/หรือเสียง เมื่อระบบการระบายก๊าซไม่ทำงาน * มีมาตรฐานเข้มงวดต่อการทำงาน หรือการเข้าไปในบริเวณทำงาน เช่น การกำหนดขั้นตอนการทำงาน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานปลอดภัย การกำหนดมิให้ผู้ไม่	- มีมาตรการด้านสารเคมี Ethylene oxide ตามที่กำหนด มีการ การอบรมผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม กำหนดใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากป้องกันการหายใจ ชนิดที่มีไส้กรอง ถุงมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น และผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ได้รับการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่ทำงาน การกำหนดวิธีการทำความสะอาด และวิธีใช้ตู้อบฆ่าเชื้อ ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด * การอบรวมผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม * การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากป้องกันการหายใจชนิดที่มีไส้กรอง ถุงมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น * ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ควรได้รับการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ		
- มาตรการด้านการรับเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ * ออกแบบห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่จะระบายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปต้า (HEPA filter) * ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีจิโอเนลลา * บุคลากรซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการทำงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศ ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลีจิโอเนลลา	- มีมาตรการด้านการรับเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ โดยมีห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ **(รูปที่ 2-35)** สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่จะระบายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปต้า (HEPA filter) และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีจิโอเนลลา ซึ่งบุคลากรที่ดูแลบำรุงรักษาการทำงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศเป็นผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลีจิโอเนลลา	-
- มาตรการด้านการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย * ต้องมีการตรวจสอบปริมาณออกซิเจน สารเคมีและสิ่งปนเปื้อนในบ่อบำบัดน้ำเสีย ซึ่งเป็นสถานที่อับอากาศว่าจะทำให้เกิดการขาดออกซิเจน การระเบิด และการเป็นพิษหรือไม่ และเก็บบันทึกผลการตรวจไว้ให้เจ้าหน้าที่แรงงานสามารถตรวจสอบได้ * จัดหาอุปกรณ์ช่วยหายใจ เข็มขัดนิรภัย สายชูชีพ และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพการทำงานตามมาตรฐานกรมแรงงาน ยอมรับให้ลูกจ้างใช้เมื่อเข้าไปซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย * จัดให้มีคนช่วยเหลือ หรือผู้ที่ผ่านการอบรมช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัย คอยดูแลและเฝ้าที่ปากทางเข้า-ออกของบ่อบำบัดน้ำเสียซึ่งเป็นสถานที่อับอากาศ	- มีการกำหนดมาตรการสำหรับปฏิบัติด้านการปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย ตามที่กำหนดไว้ในรายงาน	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ตลอดเวลาและสามารถติดต่อสื่อสารกับลูกจ้างที่ทำงานในสถานที่อับอากาศได้ พร้อมมีอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่เหมาะสม ตามลักษณะของงาน และคอยให้ความช่วยเหลือลูกจ้างได้ทันทีตลอดเวลาการทำงาน * อุปกรณ์ไฟฟ้า และอุปกรณ์ประกอบที่ใช้ในสถานที่อับอากาศ ต้องเป็นชนิดที่สามารถป้องกันความร้อน ฝุ่น การระเบิด การลุกไหม้ และไฟฟ้าลัดวงจรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งต้องจัดให้มีการเดินสายไฟในสถานที่อับอากาศด้วยวิธีที่ปลอดภัย * กำหนดข้อห้าม และควบคุมต่าง ๆ เช่น ห้ามสูบบุหรี่ ห้าก่อไฟ ห้ามคนที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป และจัดให้มีป้ายแจ้งข้อความ “กำลังปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย” ปิดประกาศไว้ในที่ซึ่งมองเห็นชัดอยู่ตลอดเวลาที่ดำเนินการ		
- มาตรการด้านการใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม * ติดตั้งถังและระบบท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง * อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่อถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส * จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริเวณเก็บสารเคมีทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลงบันทึกรายงานผลการตรวจสอบ * ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ มีป้ายเตือนความปลอดภัย โดยถังแก๊สฯ ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อป้องกันมิให้ถังล้มพร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม ดัง**รูปที่ 2-31** และมีการอบรมทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่อถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส (ดัง**เอกสารแนบ 6**)	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.3 การสาธารณสุข		
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	-
- ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-
- ในกรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลเสรีรักษ์จะรับได้ ให้ประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร ได้แก่ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อส่งต่อผู้ป่วย	- กรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลเสรีรักษ์จะรับได้ 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 ที่ออกแบบและติดตั้งอย่างมีประสิทธิภาพ และจัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิง 173 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 36 นาที **(รูปที่ 2-36)**	-
- จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้การได้ดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้การได้ดีอยู่เสมอ	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่	-
- จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล	- มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่โครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานีดับเพลิงบางชัน กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยทุกคนที่เกี่ยวข้อง ต้องปฏิบัติตามแผนปฏิบัติกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ของโครงการอย่างเคร่งครัด พร้อมจดบันทึกเหตุขัดข้องต่าง ๆ เพื่อนำมาปรับแก้ไขในสถานการณ์จริงได้อย่างทันท่วงที โดยมีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ดังกล่าว	- มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่โครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานีดับเพลิงบางชัน กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566 ได้จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2566 ดัง **เอกสารแนบ 7**	-
- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	- โครงการมีการจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด เช่น ทางเลี้ยว ลานจอดรถในขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	- โครงการให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator 0tประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร	-
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน โครงการมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงใหม่ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- มีการทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุด	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด	-
- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจดูเสมอว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ เปิดตลอดเวลา มีการตรวจสอบวาล์วหัวน้ำว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำอยู่เสมอ	-
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง **รูปที่ 2-37**	-
- ให้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซนต์รับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชัน ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	- มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซนต์รับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชัน ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	--
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงจำนวน 2 แห่ง ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งเป็นในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง **(รูปที่ 2-36)**	-
- จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน	- จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตรและเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน	-
- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ ที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ	-
- จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบด้วยการตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมที่จะให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้ โดยแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แบ่งออกเป็น 3 ช่วง คือ - * แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 3 แผนย่อย ได้แก่ แผนตรวจตรา แผนการอบรม และแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย - * แผนปฏิบัติขณะเกิดเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการดับเพลิงและแผนการอพยพหนีไฟ - * แผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการบรรเทาทุกข์ และแผนการฟื้นฟูบูรณะ	- โครงการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบด้วยการตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่าง พร้อมที่จะให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้ ดัง**เอกสารแนบ 8**	-
- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ แจ้งข่าวให้ผู้ที่เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ แจ้งข่าวให้ผู้ที่เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	-
- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	-

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

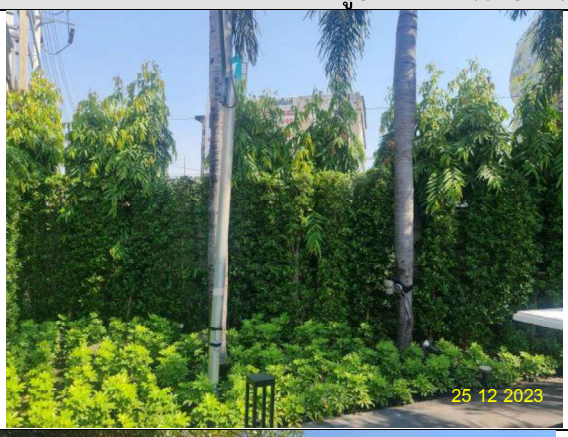
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาพวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	- มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาพวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	-
- ประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- มีแผนงานประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	-
- 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 และให้มีแพทย์และพยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียง เตียงละ 1 คน (ต้องการพื้นที่ 12.875 ตร.ม./เตียง ต้องการพื้นที่ 193 ตร.ม.) จัดพื้นที่ 765 ตารางเมตร - * จุดปฐมพยาบาล 50 ตารางเมตร	- จัดให้มีจุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด ตามที่กำหนด **(รูปที่ 2-36)**	-
- จัดให้มีผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัดฝึกอบรม	- จัดให้มีผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัดฝึกอบรม **(เอกสารแนบ 7)**	-
- ออกแบบบริเวณโถงลิฟต์โดยสารของอาคาคโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กั้นส่วนเป็นผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบโถงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	- โถงลิฟต์โดยสารของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กั้นส่วนเป็นผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบโถงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	-
4.6 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียว (ที่ชั้นล่าง) รวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่างน้ำซึมผ่าน 2,541.14 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นรวม 1,673.056 ตารางเมตร	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่กำหนด ดัง**รูปที่ 2-2**	-

ตารางที่ 2-1

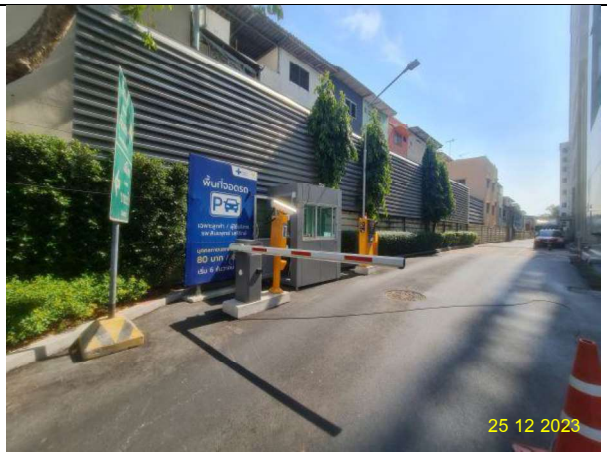
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดักฝุ่นละออง และเพิ่มความเป็นส่วนตัวระหว่างพื้นที่โครงการและพื้นที่ข้างเคียง	- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	-
- การดูแลต้นไม้ในโครงการต้องมีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการ โดยไม่รุกล้ำเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น โดยเฉพาะด้านที่ติดกับที่ดินบุคคลอื่น ดดยตัดแต่งกิ่งอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือแล้วแต่ความเหมาะสมตามชนิดพันธุ์ และเพิ่มการเจริญเติบโต ตัดหญ้า พรวนดิน ใส่ปุ๋ยสม่ำเสมอทุก 7 วัน และรดน้ำทุกวัน ๆ ละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วัน และรดน้ำทุกวัน วันละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วันต่อครั้ง (ฤดูร้อน) ใช้ปุ๋ยคอกหรือปุ๋ยหมัก ใส่ต้นไม้ปีละ 4-6 ครั้ง	- มีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการ โดยไม่รุกล้ำเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น	-
- จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตาย ให้ปลูกซ่อมแทนทันที เพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ	- จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตาย ให้ปลูกซ่อมแทนทันที	-
- บริเวณที่มีการรื้อถอนสะพานท่อส่วนที่วางอยู่ในลำบึงกระเทียมตลอดแนวที่อยู่บนพื้นที่ของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ยกเว้นส่วนที่ขอใช้เป็นสะพานท่อ) จัดให้มีการดูแลบำรุงรักษา ดังนี้ - * ปรับปรุงบำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม จากนั้นตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกั้น ให้มีความปลอดภัยและสวยงามภายใน 6 เดือน - * จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแล รดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแซมทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ	- มีการปรับปรุงบำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม และตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกั้น และจัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแล รดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้	-
- ดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	- มีดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	-
- กระจกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดตัดแสงสีเขียว (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 30)	กระจกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดตัดแสงสีเขียว (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 30)	-

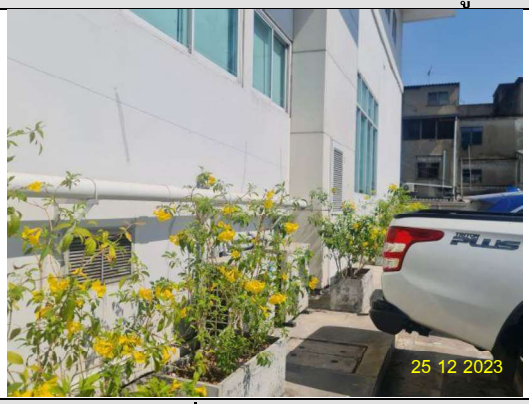
รูปที่ 2-1 การรักษาความเป็นระเบียบในโครงการ



รูปที่ 2-2 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-3 รั้วโครงการ



รูปที่ 2-4 ตำแหน่งระบายอากาศออกจากโครงการ และการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ

รูปที่ 2-5 การจำกัดความเร็วของรถยนต์

รูปที่ 2-6 การดูแลสภาพถนนให้สะอาด

รูปที่ 2-7 หอผึ่งเย็นและบันทึกประจำหอผึ่งเย็น

รูปที่ 2-8 การปรับปรุงภูมิทัศน์ลำบึงกระเทียมที่ติดกับพื้นที่โครงการ

รูปที่ 2-9 การติดสติกเกอร์รณรงค์ประหยัดน้ำ

รูปที่ 2-10 การดูแลระบบจ่ายน้ำ ระบบเส้นท่อประปา และอุปกรณ์ประปา

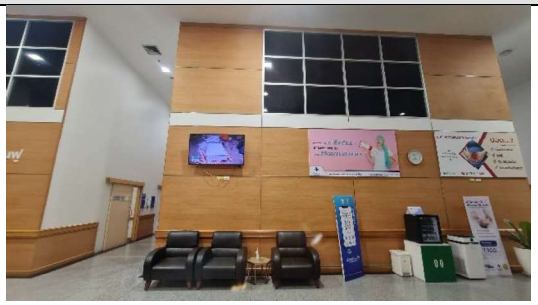
รูปที่ 2-11 ถังเก็บน้ำสำรองใต้ดิน

รูปที่ 2-12 การรณรงค์ให้ประหยัดพลังงาน

รูปที่ 2-13 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ได้มาตรฐาน

รูปที่ 2-14 การปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงาน

รูปที่ 2-15 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



รูปที่ 2-16 การติดฟิลม์กรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคาร

รูปที่ 2-17 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป

รูปที่ 2-18 การแยกมูลฝอย

รูปที่ 2-19 การรวบรวมมูลฝอยไปห้องพักขยะรวม

รูปที่ 2-20 รถเข็นขยะประเภทต่าง ๆ

รูปที่ 2-21 ลิฟต์ขนขยะ

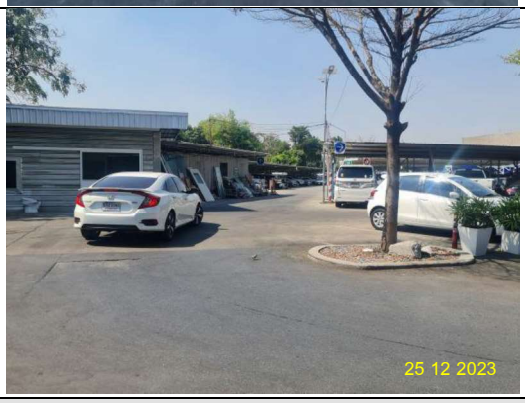
รูปที่ 2-22 ห้องพักมูลฝอยรวม

รูปที่ 2-23 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

รูปที่ 2-24 การดูแลถนน และลานจอดรถให้สะอาด ป้องกันเศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำ

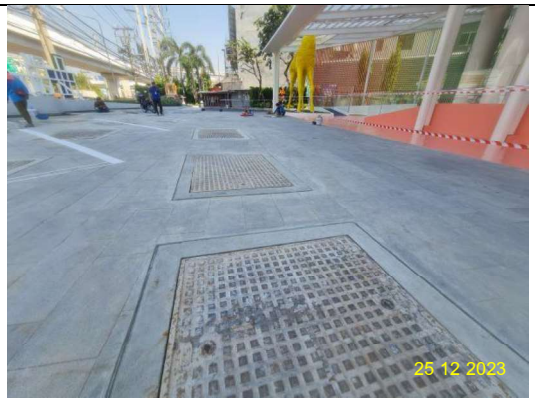
รูปที่ 2-25 ป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ และสันนูนชะลอความเร็ว

รูปที่ 2-26 ป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยการจราจร



รูปที่ 2-27 พื้นที่จอดรถ และป้ายสัญญาณจราจร

รูปที่ 2-28 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณจุดรับ-ส่งคนไข้

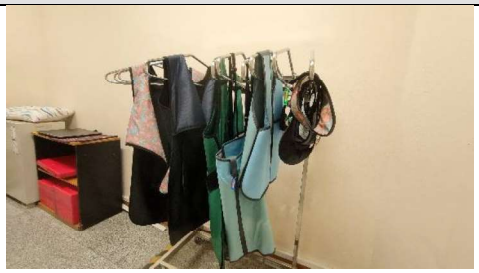


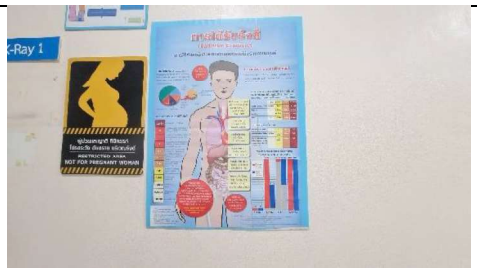
รูปที่ 2-29 ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของอาคารทาวเวอร์ 1

รูปที่ 2-30 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอย

รูปที่ 2-31 การติดตั้งถัง จัดเก็บถังและท่อระบบก๊าศทางการแพทย์

รูปที่ 2-32 การป้องกันเสียงในที่ทำงาน

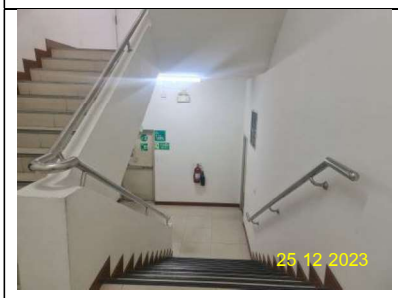




รูปที่ 2-33 มาตรการป้องกันการทำงานเกี่ยวกับรังสี และการให้บริการเกี่ยวกับรังสี

รูปที่ 2-34 มาตรการป้องกันด้านการได้รับสารเคมี

รูปที่ 2-35 ห้องความดันลบ



รูปที่ 2-36 อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

รูปที่ 2-37 การติดป้ายเตือนบริเวณห้องเก็บก๊าซ และถังออกซิเจนเหลว