

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ (ชื่อเดิม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ บางนา) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ในการประชุมครั้งที่ 57/2557 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2557 ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยา
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลม
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรทางชีวภาพ
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอย
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสื่อสาร
- 18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและเศรษฐกิจ
- 20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสาธารณสุข
- 21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและทัศนียภาพ
- 24) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2566 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดเกือบทั้งหมด ยกเว้นการประสานงานเพื่อตีเส้นทางข้ามและติดตั้งสัญญาณไฟบริเวณถนนหน้าโครงการ

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 ภูมิประเทศ			
- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงระดับความสูงบริเวณพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากที่ออกแบบไว้		- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงระดับความสูงบริเวณพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากที่ออกแบบไว้	-
1.2 ทรัพยากรดิน			
- ดูแลรักษาดินไม่และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าดินไม่ตาย จะต้องปลูกทดแทนทันทีเพื่อป้องกันการพังทลายของหน้าดิน		- มีการดูแลรักษาดินไม่และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าดินไม่ตาย จะทำการปลูกทดแทนทันที (รูปที่ 2-1)	-
1.3 ธรณีวิทยา			
- ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที		- ไม่มีการดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหาย จะทำการซ่อมแซมทันที	-
- จัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวบริเวณโรงลิฟท์ทุกชั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและความรู้เบื้องต้นแก่ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโครงการ		- ยังไม่มีการทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวบริเวณโรงลิฟท์	-
- ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ทุกแห่งภายในอาคาร		- ยังไม่มีการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ภายในอาคาร	-
- จัดให้มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคารในกรณีที่เกิดแผ่นดินไหวพร้อมทั้งแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่งมีการฝึกซ้อมเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		- จัดให้มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคาร ร่วมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่งมีการฝึกซ้อมเป็นประจำปีละ 1 ครั้ง โดยดำเนินการเมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2566	-
- ดูแล บำรุงรักษาดินบริเวณพื้นที่โครงการ โดยการปลูกพืชคลุมดินและปรับปรุงบำรุงดินให้เหมาะสมกับการเจริญเติบโตของต้นไม้		- มีการดูแล บำรุงรักษาดินบริเวณพื้นที่โครงการ โดยการปลูกพืชคลุมดินและปรับปรุงบำรุงดินให้เหมาะสมกับการเจริญเติบโตของต้นไม้	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.4 คุณภาพอากาศ		
1. มลพิษทางอากาศจากรถยนต์ที่ปล่อยไอเสีย		
- จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควันเสีย และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการติดป้ายจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. (ดังรูปที่ 2-2)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาด	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถเพื่อลดผลกระทบจากควันเสีย และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ (รูปที่ 2-2)	
1.5 การดับแสงแดดและทิศทางลม		
มาตรการด้านการดับทิศทางลมและแสงแดดต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้		
- ทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการดับแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี	- มีการแจ้งผู้ที่อาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการดับแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันเปิดแล้ว 1 ปี ตั้งแต่เริ่มเปิดดำเนินการ ปัจจุบันไม่มีผู้ร้องเรียน	-
- จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานโครงการ และจัดให้มีตู้รับเรื่องร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำพื้นที่ประชาสัมพันธ์รับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการ	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือจากผู้ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการดับแสงแดดและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ และให้เปิดดำเนินการเจรจากับผู้ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบ และบริษัท สินแพทย์ บานา จำกัด ในกรณีที่ 2 ฝ่าย ไม่สามารถตกลงกันได้ ให้ใช้กลไกคณะไตรภาคีเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือจากผู้ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการดับแสงแดดและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ ปัจจุบันไม่มีการร้องเรียนในประเด็นดังกล่าว	-
1.6 เสียงและความสั่นสะเทือน		
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19:00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19:00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายแจ้งกักตักการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมีให้บริการผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- มีการติดตั้งป้ายแจ้งกักตักการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมีให้บริการผู้ป่วย บริเวณจุดต่าง ๆ ในพื้นที่โครงการ (รูปที่ 2-2)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ดูแลเมียนันต์ที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวป้องกันไฟรั่วรั่วซึม ความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียง โดยรอบ	- มีการดูแลเมียนันต์ที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวป้องกันไฟรั่วรั่วซึม ระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียง โดยรอบ (รูปที่ 2-2)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง โครงการ กำหนดให้ป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการติดป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-2)	-
- ติดป้ายขอด้วยข้อความ “ห้ามสูบบุหรี่ในที่นี้” บริเวณที่จอดรถโครงการ	- มีการติดป้าย ห้ามสูบบุหรี่ในที่นี้ บริเวณที่จอดรถโครงการ (รูปที่ 2-2)	-
1.7 ทรัพยากรน้ำ		
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อรับสภาพน้ำเสีย บ่อแยกกากและตะกอนเบื้องต้น บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge รองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน (รูปที่ 2-3)	-
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาณเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกล่องควบคุมความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวมรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H ₂ SO ₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH)	- โครงการมีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ตามที่กำหนด	-
- ไม่ปล่อยน้ำเสียสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างสารเคมีประเภทยาพิษพิษของโครงการ	- โครงการไม่มีการปล่อยน้ำเสียสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างสารเคมีประเภทยาพิษพิษ	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	- โครงการมีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการมีการตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบก		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
- วางผังการก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามผังบริเวณพื้นที่โครงการที่ออกแบบไว้ โดย * มีระยะถอยร่นของอาคารจากเส้นทางสาธารณะประโยชน์ที่ดินแนวนอนเขตที่ดินด้านทิศตะวันออก ไม่น้อยกว่า 6 เมตร และห่างจากถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ไม่น้อยกว่า 15 เมตร * มีอัตราส่วนของพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคาร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 6 * มีอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมต่อพื้นที่ดินไม่เกิน 5:1 * มีพื้นที่สีเขียวให้พื้นที่ไม่น้อยกว่า (ชั้นล่าง) 2,588.03 ตารางเมตร * มีความสูงอาคารไม่เกิน 23 เมตร	- มีการวางผังการก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามผังบริเวณพื้นที่โครงการที่ออกแบบไว้	-
- ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ โดยมีพื้นที่สีเขียวรวม 3,902.42 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 2,588.03 ตารางเมตร และชั้นที่ 4 พื้นที่ 1,314.39 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 2,575.43 ตารางเมตร	- มีการดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้สวยงามเติบโต ตลอดเวลา	-
3.2 การใช้ชั้นน้ำ		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - รมรณคิให้บุคลากร และผู้มาใช้โครงการใช้กันอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ (รูปที่ 2-4) 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการรณรณคิให้บุคลากร และผู้มาใช้โครงการใช้กันอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ (รูปที่ 2-4) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีอาการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีอาการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที (รูปที่ 2-5) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น (รูปที่ 2-5) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใช้น้ำให้เต็มถังแล้วเติมน้ำลงไป จากนั้นคว่ำน้ำและคลอรีนให้เข้ากัน ทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจาทิ้งให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย (รูปที่ 2-5) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว ให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว ให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก 	-
3.3 การบำบัดน้ำเสีย		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อแยกกากและตะกอนเบื้องต้น บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV) 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน (รูปที่ 2-3) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาณเท่ากับ 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกล่องควบคุมความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H₂SO₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH) 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ตามที่กำหนด 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	- มีการล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน	-
- ไม่ปล่อยบ่อบำบัดน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างรางระบายน้ำด้านทิศตะวันออกของโครงการ	- ไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างรางระบายน้ำสาธารณะ	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญเข้ามาควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา และเมื่ออบรมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย (เอกสารแนบ 3)	- มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญเข้ามาควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา และเมื่ออบรมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย (เอกสารแนบ 3)	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายโครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- กำหนดให้หมู่บ้านตากไขมันออกจากบ่อตกไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางเพื่อเป็นส่วนที่เป็นน้ำซึมออก กำหนดจุดวางกระถางสำหรับรองรับไขมันที่ตกออกจำนวน 4 ใบ นำไปวางไว้บริเวณพื้นที่สีเขียวใกล้กับตำแหน่งของห้องพักมูลฝอยรวม เพื่อตากให้แห้ง และให้ต้นไม้มช่วยดูดซับกลิ่นและลดบั้งการมองเห็นที่อาจเกิดขึ้น เมื่อไขมันแห้งแล้วบรรจุใส่ถุงดำสามารถทิ้งรวมกับมูลฝอยทั่วไปเป็นมูลฝอยเปียกได้	- มีหมู่บ้านตากไขมันออกจากบ่อตกไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางแล้วรวบรวมไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะเปียก	-
- นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้นำน้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ โดยไม่เกิดการฟุ้งกระจายของน้ำสู่ภายนอก	- มีการนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการบางส่วน โดยให้นำน้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ	-
- กำหนดให้มีการสูบลบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย กำหนดช่วงเวลา 16.30 - 17.30 น. ซึ่งมีผู้ปฎิบัติใช้บริการน้อยกว่า	- มีการสูบลบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมเป็นระยะ	-
- จัดให้มีสถานที่กำจัดขยะมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยแคตที่เรียดินช่วยกำจัด	- มีสถานที่กำจัดขยะมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยแคตที่เรียดินช่วยกำจัด	-
- จัดให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดอากาศเสียก่อนระบายออกสู่บรรยากาศภายนอก ใช้วิธีการกำจัดแบบ Biotrickling Filter โดยภายในถังบรรจุ Packing Media พื้นที่ผิว 120 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร เพื่อให้ไอโซนได้สัมผัสกับน้ำเสียได้มากขึ้น เพื่มนำไอโซนด้วยเครื่อง Ozone Generation	- ให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดอากาศเสียก่อนระบายออกสู่บรรยากาศภายนอก ใช้วิธีการกำจัดแบบ Biotrickling Filter โดยภายในถังบรรจุ Packing Media พื้นที่ผิว 120 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร เพื่อให้ไอโซนได้สัมผัสกับน้ำเสียได้มากขึ้น เพื่มนำไอโซนด้วยเครื่อง Ozone Generation	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ให้มีจุดติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ปล่อยสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด ฝาด้านบนเป็นตะแกรงเหล็กเพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจน และตรวจสอบได้ง่าย	- ให้มีจุดติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ปล่อยสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด	-
- ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติ และข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกานีนิคมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติ และข้อมูลนั้น	- มีการปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติ และข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามแบบ ทส.1 และแบบ ทส.2 ดังเอกสารแนบ 4	-
* เจ้าของ คือ บริษัท สินแพทย์ บังนา จำกัด ต้องรับผิดชอบจัดเก็บสถิติ และข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกานีนิคมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติ และข้อมูลนั้น		
* เจ้าของ คือ บริษัท สินแพทย์ บังนา จำกัด ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกานีนิคมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด		
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม		
- ออกแบบให้ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นแบบไหลด้วยแรงโน้มถ่วงของโลก (Gravity Flow) จึงใช้วิธีพ่น้ำส่วนเกินในเส้นท่อที่มีปริมาตรเก็บกักน้ำรวม 564.58 ลูกบาศก์เมตร จึงเพียงพอกับปริมาณน้ำส่วนเกินที่ต้องพ่น 559 ลูกบาศก์เมตร	- ออกแบบให้ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นแบบไหลด้วยแรงโน้มถ่วงของโลก (Gravity Flow) โดยการพ่น้ำส่วนเกินในเส้นท่อ	-
- จัดให้มีการทำความสะอาด ขุดลอก บ่อพักน้ำ (Manhole) และท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง	- มีการทำความสะอาด ขุดลอก บ่อพักน้ำ (Manhole) และท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง (รูปที่ 2-6)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			
- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไป ภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อลดปริมาณตะกอนที่สะสมเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ		- มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไป ภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อลดปริมาณตะกอนที่สะสมเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ	-
- ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากโครงการไม่เกิน 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที โดยป้องกันซึ่งเป็นจุดรวมของท่อระบายน้ำทุกสาย ควบคุมอัตราการระบายน้ำด้วยท่อระบายน้ำขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.4 เมตร slope 1:400 ก่อนเชื่อมกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ขนาบด้านผ่านศูนย์กลาง 1.0 เมตร ระดับท้องท่อ -1.23 เมตร มีอัตราการระบายน้ำผ่านท่อ 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที		- มีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากโครงการไม่เกิน 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที	-
- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้ * ส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูงยังบริเวณห้องท้องท้องสำนักงานในชั้นที่ 3 * อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังห้องเก็บวัสดุครุภัณฑ์ชั้น 2 (แผนกรังสีวิทยา) * ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง การเดินทาง * ในส่วนของวัสดุทางการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้ใช้ภายในได้อย่างน้อย 10 วัน * ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มีใช้งานอย่างน้อย 1 เดือน * น้ำ อาหารแห้ง และวัตถุดิบ จัดทำให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน * เตรียมรถยนต์ 1 คัน รถพยาบาล และรถชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ * เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้ * เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก		- มีการจัดทำคู่มือรับเหตุการณ์น้ำท่วม	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* เตรียมเสื้อชูชีพ รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เทียนจุดแสงสว่าง และเสื้อกันฝนให้เพียงพอต่อการใช้งาน</p> <p>* ปรับระบบบริหารทางการแพทย์ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none">○ ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาคิดและพักค้าง○ การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับดูแล จัดเก็บผู้ป่วยเสียชีวิต○ ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ปรับลดปริมาณการใช้งานให้เหมาะสมโดยประสานกับห้างค้าส่ง หรือห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ และหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง○ ระบบอาหารสำหรับผู้ป่วย เตรียมอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น อาหารกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ โดยประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุทกภัย และบริษัทเอกชนที่ส่งอาหารให้กับโรงพยาบาล○ ระบบยาและเวชภัณฑ์ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายและเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียง กรณีเวชภัณฑ์ขาด○ ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก○ ปรับเปลี่ยนสถานบริการ ระบบ Lab ระบบ x-ray ส่งโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง <p>* จัดเตรียมอุปกรณ์ขนถ่ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอื่นในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น</p> <p>* จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตรากำลังออกสำรวจ เฝ้าระวังจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลง</p> <p>กลับสู่ภาวะปกติ</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Service manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย</p> <p>* จัดตั้งกองอำนาจการป้องกันและแก้ไขปัญหาทุกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อันตรายการสั่งการในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และดำเนินการติดต่อ/สื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล</p> <p>* จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ</p> <p>* กำหนดให้มีการซ่อมแซมพรมณีเกิดอุทกภัยทุก 6 เดือน</p>		
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย		
1. กำหนดให้การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้	- มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีผู้ดูแลขยะมูลฝอยทั่วไปสวมช่างในภาชนะรองรับผลอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด	- มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีผู้ดูแลขยะมูลฝอยทั่วไปสวมช่างในภาชนะรองรับผลอีกชั้นหนึ่ง
- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีผู้ดูแลขยะมูลฝอยรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมช่างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีผู้ดูแลขยะมูลฝอยรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ และมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมช่างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ”	- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีผู้ดูแลขยะมูลฝอยรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ และมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมช่างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ”
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่	- มูลฝอยอันตราย ประเภทหมดยอายุ แยกใส่ขวด เก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา เคมีภัณฑ์ เก็บไว้ยังส่วนกลางในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน ส่วนมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามที่ได้ผลิตและนำพร้อมติดป้าย “อันตรายบนป้ายสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก	- มูลฝอยอันตราย ประเภทหมดยอายุ แยกใส่ขวด เก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา เคมีภัณฑ์ เก็บไว้ยังส่วนกลางในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน ส่วนมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามที่ได้ผลิตและนำพร้อมติดป้าย “อันตรายบนป้ายสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามผู้ผลิตแนะนำพร้อมติดป้าย “อันตรายป้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้และมีความชำนาญด้านนี้ โดยเฉพาะตรวจสอบทุกวัน และจัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนมูลฝอยอันตรายหรือห้องออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่ง	2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	- มีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	-
3. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด	4. ทั้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซีให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด (รูปที่ 2-7)	-
5. การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากการรวบรวมการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังพื้นที่กักมูลฝอยรวมต่อไป	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปี๊บเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมักเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาด/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มีฉลากหรือติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถัง	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักห้องกักมูลฝอยรวมทุกวันโดยโซรณเซ็น วันละ 2 รอบ 06.00 น. และ 16.00 น.	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักห้องกักมูลฝอยรวมทุกวันโดยโซรณเซ็น วันละ 2 รอบ	- มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพัก	-
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นและเชื้อโรค	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ จะมีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำทิ้งลงถังขยะ เพื่อลดการนำเห็บหมัดของมูลฝอย ป้องกันการนำเห็บหมัดของมูลฝอย การตกหล่นออกนอกอาณาเขต แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้มูลฝอยไม่บรรจุเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน - กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในห้ามเห เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย - หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้น ก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน 6. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม <ul style="list-style-type: none"> - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถุงแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาลังให้เห็นชัดเจน - ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามล้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็นซึ่งมีโครงการรองรับน้ำหนักไว้ให้เพียงพอ และการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเข็นลำเลียงตามลำดับเพลิง - กำหนดช่วงเวลากับขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ - ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นในบริเวณนี้ <ul style="list-style-type: none"> * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน 	<p>ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวม - กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ - หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน - การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุง ใช้ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ที่แยกประเภทมูลฝอย โดยไม่ใช้ปนกัน และมีการติดฉลากบนฝาลังให้เห็นชัดเจน - มีการกำชับแม่บ้านให้ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง โดยเข็นลำเลียงตามลำดับเพลิง - กำหนดช่วงเวลากับขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. - กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น แม่บ้านมีการปฏิบัติดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน 	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
7. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของบริษัทฯ	- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน	-
8. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ (รูปที่ 2-7)	-
9. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนซ์ โดยจัดทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังจากที่มีเก็บขนมูลฝอยแล้ว แม่บ้านจะล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
10. ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและกำจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมน้อยถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการกำจัดที่ต้องทำตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บมูลฝอย	-
11. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง พร้อมจัดภูมิสถาปัตย์เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) มีปริมาตรกักเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 2.181 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยได้ 5.89 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้บานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 20.64 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 9.4 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 9 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 47.8 เท่าของมูลฝอย	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-7)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 47 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติ ด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องพักผู้ป่วยชาย 6.3 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.064 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 98.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 98 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักผู้ป่วยชาย 49.875 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.264 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 188.92 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส 	<p>ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ</p>	<p>ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข</p>
<p>12. ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักผู้ป่วยน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>- มีการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักผู้ป่วยน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>-</p>
<p>13. เก็บฟิล์มเอกซเรย์ไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ ชั้น 1 พร้อมติดป้าย “อันตรายกัมมันตรังสี” โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี พร้อมประชาสัมพันธ์ด้วยการติดประกาศบริเวณประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยมีความต้องการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ดังกล่าวมาติดต่อขอรับฟิล์มก่อนที่จะมีการทำลายหรือจำหน่ายตามระเบียบต่อไป</p>	<p>- การเก็บฟิล์มเอกซเรย์ จะเก็บไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ และมีการติดป้าย “อันตรายกัมมันตรังสี” ให้เห็นอย่างชัดเจน โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี</p>	<p>-</p>
<p>14. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขยะมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักผู้ป่วยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง พร้อมจัดภูมิทัศน์รอบห้องพักผู้ป่วยเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ</p>	<p>- มีที่จอดรถเก็บขยะมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักผู้ป่วยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง</p>	<p>-</p>
<p>15. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักผู้ป่วย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการระบายอากาศด้วยบานเกล็ดระบายอากาศตามผนังห้อง - จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักผู้ป่วยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้าง - ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วยรวมทุกครึ่ง หลังจากเสร็จเก็บขยะมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขยะเรียบร้อยแล้ว 	<p>- มีการระบายอากาศด้วยบานเกล็ดระบายอากาศตามผนังห้อง</p> <p>- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักผู้ป่วยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้าง</p> <p>- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักผู้ป่วยรวมทุกครึ่ง หลังจากเสร็จเก็บขยะมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขยะเรียบร้อยแล้ว</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
 บัณฑิตวิทยาลัย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยตรวจสอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในท้องที่มูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที - ให้แม่บ้านทำความสะอาดท้องที่มูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว 	<p>ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ</p>	<p>ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข</p>
<p>16. มาตรการลดผลกระทบด้านทัศนียภาพของท้องที่มูลฝอยรวม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณท้องที่มูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกท้องที่มูลฝอย ไม่ให้สัตว์เข้าไปคุ้ยเศษบริเวณท้องที่มูลฝอยรวม - ให้แม่บ้านปิดประตูท้องที่มูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ และป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเศษ - ปลุกเสกหรือรอบท้องที่มูลฝอยทั้ง 3 ด้าน และปลุกแถมด้วยไม้พุ่ม เช่น ต้นแก้ว และโมกห่อมไว้รอบท้องที่มูลฝอยรวม ส่วนด้านหน้าท้องที่มูลฝอยจัดให้มีระแนงไม้เลื้อยสูง 2 เมตร พร้อมปลุกต้นพวงชมพูเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณท้องที่มูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกท้องที่มูลฝอย ไม่ให้สัตว์เข้าไปคุ้ยเศษบริเวณท้องที่มูลฝอยรวม - แม่บ้านจะปิดประตูท้องที่มูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน - มีการปลูกต้นไม้รอบบริเวณท้องที่มูลฝอย 	<p>-</p>
<p>17. มาตรการป้องกันในกรณีที่ดินหน่วยงานเก็บขนมูลฝอย ไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน ให้ประสานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที - กำชับให้แม่บ้านบรรจุขยะในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งที่พักขยะรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของขยะป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะขยะ การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อง่ายต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่ควรบรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน - ให้แม่บ้านทำความสะอาดท้องที่มูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บมูลฝอยได้เข้ามาเก็บแล้ว 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน เจ้าหน้าที่จะประสานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอย เพื่อให้เข้ามาจัดเก็บทันที - มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุขยะในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักขยะรวม โดยกำชับให้ไม่บรรจุขยะจนเต็ม และควรปิดปากถุงให้แน่นก่อนเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน - กำหนดให้แม่บ้านทำความสะอาดท้องที่มูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บแล้ว - มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในท้องที่มูลฝอย โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้าง เจ้าหน้าที่ที่โครงการจะประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที 	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องปฏิบัติการ โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างในถังเจ้าหน้าที่โครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที 		
3.6 ไฟฟ้าและพลังงาน		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานละเอียดโครงการทุกประการ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานละเอียดโครงการ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้านำ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการเลือกใช้ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้านำ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ อุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานขนิบประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานโดยเลือกใช้ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - กระจัดแจงห้องต่าง ๆ เลือกกระจัดแจงที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการใช้กระจกแต่งห้องต่าง ๆ ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำ และมีการสะท้อนแสงน้อย 	-
<ul style="list-style-type: none"> - อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ ควรเลือกแบบประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ 	<ul style="list-style-type: none"> - อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ เลือกใช้เป็นแบบประหยัดพลังงาน เช่น ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เป็นต้น 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> * ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกครั้งเมื่อไม่ได้ใช้งาน * ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน * การเปิดปิดเครื่องปรับอากาศภายในห้องทำงาน เมื่อไม่ได้ใช้งาน * ติดป้ายแนะนำวิธีการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศในห้องทำงาน * ติดตั้งฉนวนกันความร้อนรอบห้องพักผู้โดยสารหรือพื้นที่ที่ระบบปรับอากาศเพื่อลดการสูญเสียพลังงาน * ขึ้นลงบันไดเร็วให้ขึ้นได้แทนการใช้ลิฟท์ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ (รูปที่ 2-8) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนพื้นที่เมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนพื้นที่เมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบ 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
รอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของความชื้นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	และอุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของความชื้นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	
- ดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามข้อกำหนดได้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่น และช่วยลดความร้อน	- มีการดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามข้อกำหนดได้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่น และช่วยลดความร้อน	-
3.7 การจราจร		
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและในบริเวณที่จอดรถ จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 เพื่อไม่ให้เกิดการจราจรติดขัดบริเวณถนนสาธารณะและให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและในบริเวณที่จอดรถ	-
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้เกิดความสะดวกในการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- มีป้ายห้ามจอดรถ และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้เกิดความสะดวกในการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ	-
- ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	- ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการรถบนถนน	- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการรถบนถนน	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากการยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการติดป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-9)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 292 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 5 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน (รูปที่ 2-9)	-
- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ	-
- กำกับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่เลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งเจ้าหน้าที่นำรถเข้า-ออกต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- มีการกำกับให้เจ้าหน้าที่เลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งเจ้าหน้าที่นำรถเข้า-ออกต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	-
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาลจำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศตะวันตก ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	- มีจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาลจำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศตะวันตก ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- มีการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	-
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้มาใช้บริการ	- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้มาใช้บริการ	-
- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 2.50 x 6.45 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้กับแผนกฉุกเฉิน	- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้กับแผนกฉุกเฉิน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณด้านใต้บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย</p> <p>- ติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้ใช้บริการของโรงพยาบาลที่จะนำรถเข้าจอดบริเวณที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ</p> <p>- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 3.5 x 6.0 เมตร บริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล</p> <p>- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2 ความกว้าง 1.5 เมตร โดยมีระดับบริเวณพื้นที่ลานจอดรถที่ +3.85 เมตร และส่วนให้บริการในอาคารที่ระดับ +5.3 เมตร แบ่งทางลาดเป็น 2 ช่วง แต่ละช่วงยาว 6 เมตร และความลาดชันไม่เกิน 1:12 ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ.2548</p>	<p>- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>- มีการติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลที่นำรถเข้าจอดบริเวณที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ</p> <p>- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน และจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล ตามที่ออกแบบไว้</p> <p>- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถสอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ.2548</p>	<p>- มีการติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง</p> <p>- มีไฟฟ้าส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้รถที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน</p>	-
<p>- กำหนดมาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถจักรยานยนต์ 2 คัน</p> <p>* บริเวณลานจอดรถในอาคาร ติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง</p> <p>* เพิ่มไฟฟ้าส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้รถที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน</p>	<p>- กำหนดมาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถจักรยานยนต์ 2 คัน</p> <p>* บริเวณลานจอดรถในอาคาร ติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง</p> <p>* เพิ่มไฟฟ้าส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้รถที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน</p>	<p>- ยังไม่มีการตีเส้นจราจรสำหรับเป็นทางข้าม และติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ เพื่อเกิดสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะราบเป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่ลดอัตราบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15 ตามข้อกำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะราบเป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่ลดอัตราบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15 ตามข้อกำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้ใช้บริการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> * บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 กำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจอดรถและยกขึ้น-ลงรถ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่นำผู้พิการไปยังส่วนบริการในอาคาร * ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้สำหรับผู้ใช้บริการทั่วไปเป็นหลัก พร้อมกำหนดจุด Drop Off ไว้ 5 จุด ใกล้ทางเข้า-ออกอาคาร * ถนนด้านหลังอาคาร (ทิศตะวันตก) กำหนดให้เป็นเส้นทางเดินรถรับ-ส่งศพ และรถส่งของเป็นหลัก กำหนดจุด Drop Off สำหรับรับส่งศพไว้ 1 จุด ด้านหลังอาคาร * กำหนดเส้นทางเดินรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร โดยรถฉุกเฉินที่วิ่งเข้ามาส่งผู้ป่วยวิ่งผ่านหน้าอาคาร ความกว้าง 6 เมตร เพื่อส่งผู้ป่วยตรงจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินด้านหน้าอาคาร และวนออกสู่ถนนสายหลักของโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดตั้งระบบรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-10) - มีช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-10) - ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค ต้องเลือกกระบวนการป้องกันอาคารติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผลแบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่มีระบบเกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - - -
3.8 ภาวะบรรยากาศ		
<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดตั้งระบบรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-10) 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-10) 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค ต้องเลือกกระบวนการป้องกันอาคารติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผลแบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่มีระบบเกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค ต้องเลือกกระบวนการป้องกันอาคารติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผลแบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่มีระบบเกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> -

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>การออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค รวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ</p> <p>- ตรวจสอบการติดตั้งท่อผึ่งเย็นของโครงการให้มีรายละเอียดเป็นไปตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลิวโอเนลลาตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">* ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่ท่อผึ่งเย็น เพื่อให้มีการกระเซ็นของน้ำน้อย และออกแบบให้ท่อผึ่งเย็นสามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติตามได้ง่าย โดยกำหนดให้มีการทำลายเชื้อและทำความสะอาดท่อผึ่งเย็นเป็นประจำ ทุก 6 เดือน* ติดตั้งท่อผึ่งเย็นสำเร็จรูปมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต เพื่อให้ใช้งานง่าย และสะดวก โดยหลีกเลี่ยงอุปกรณ์ของระบบผึ่งเย็นที่เป็นท่อปลายตัน วง ห่วงและข้องอ* ติดตั้งท่อผึ่งเย็นให้สามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติตามได้ง่าย บำรุงได้ง่าย* กำหนดให้ท่อผึ่งเย็นมีการกระเซ็นของละอองน้ำเพียง 0.005% ของน้ำหมุนเวียน* ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่มีประสิทธิภาพสูง* กำหนดให้ก่อสร้างผนังที่บริเวณช่องเหนืออ่างรองรับน้ำในท่อผึ่งเย็น เพื่อให้ไม่มีการกระเซ็นน้ำด้านข้าง และลดการเจริญเติบโตของเชื้อจากแสงแดด* วัสดุที่ใช้สำหรับท่อผึ่งเย็น เป็นโครงสร้างเหล็กชุบกัลวาไนส์ และพลาสติกพีวีซี ซึ่งทนทานสูง เหนียว และไม่เพิ่มการเจริญเติบโตของเชื้อ* ระบบระบายน้ำทิ้งของท่อผึ่งเย็น ต้องอยู่ตำแหน่งล่างสุดของอ่างรองรับน้ำในท่อผึ่งเย็น เพื่อให้สามารถระบายน้ำทิ้งหมดในระบผึ่งเย็นได้ง่าย และสะดวก* ติดตั้งท่อผึ่งเย็นเหนือชั้นห้องเครื่อง ซึ่งไม่มีคนอาศัยอยู่ และมีระยะห่างจากทงลมเข้า ท่อส่งลมเย็น ช่องระบายอากาศ และถังเก็บน้ำมากกว่า 5 เมตร* กำหนดให้น้ำที่ใช้ฉีดเช็ดเชยในระบบหมุนเวียนนี้ต้องเป็นน้ำจากแหล่งน้ำเดียวกับที่ใช้ในท่อผึ่งเย็น โดยใช้จากกระบบประปาของอาคารเท่านั้น* นำทิ้งจากเครื่องปรับอากาศให้ระบายลงสู่ระบบรวมน้ำทิ้ง (ไม่ใช่สู่ระบบบำบัดน้ำเสีย) โดยจัดให้มีท่อระบายน้ำที่แยกออกจากน้ำทิ้งอื่น ๆ โดยอาศัยแรงโน้มถ่วง เพื่อไม่ให้ทั้งท่อย้อนกลับได้	<p>- มีการตรวจสอบการติดตั้งท่อผึ่งเย็นของโครงการเป็นไปตามที่ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลิวโอเนลลาตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย ดังรูปที่ 2-11 เอกสารบันทึกการตรวจสอบ และดูแลท่อผึ่งเย็น ดังเอกสารแนบ 5</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลิสต์ไอในหอฝั่งเย็น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบน้ำประปาที่ระบบปั๊มป์เย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>* กำหนดให้โครงการมีการบำรุงรักษาระบบฝั่งเย็นดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none">○ ซ่อมแซม และบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะอาด พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา○ จัดหาผู้มีการบำรุงรักษาระบบฝั่งเย็นของโครงการ ประกอบด้วย<ul style="list-style-type: none">◆ แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบการระบายอากาศและระบบฝั่งเย็น◆ วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อน พร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อ ถอดส่วนประกอบ◆ วิธีการบำบัดน้ำในหอฝั่งเย็น◆ วิธีการปิด-เปิดและเดินเครื่อง○ บำรุงรักษาระบบฝั่งเย็นเป็นประจำ ซึ่งต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์○ ตรวจสอบทำความสะอาด ดูแลความสกปรก รวมถึงกากตะกอนที่เกิดขึ้นในหอฝั่งเย็นทุกเครื่อง สัปดาห์ละครั้ง โดยใช้สายตา○ กำหนดให้โครงการจัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาหอฝั่งเย็น รวมถึงทำความสะอาด จัดให้มีการทำลายเชื้อ และบำบัดน้ำสำหรับหอฝั่งเย็นทุกเครื่องเพื่อเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนของเชื้อลิสต์ไอในหอฝั่งเย็น* กำหนดให้โครงการมีการทำความสะอาด และการทำลายเชื้อในระบฝั่งเย็นของอาคารด้วยวิธีการปฏิบัติ ดังนี้<ul style="list-style-type: none">○ ทำลายเชื้อ ทำความสะอาด และกำจัดตะกอนในหอฝั่งเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 6 เดือน หรือมากกว่าเมื่อจำเป็น○ ทำความสะอาด และทำลายเชื้อในกรณีที่มีหอฝั่งเย็นมีสภาพดังนี้<ul style="list-style-type: none">◆ มีการปนเปื้อนในระหว่างทำการก่อสร้างจากฝุ่นหรือสารอินทรีย์ต่าง ๆ◆ หยุดใช้งานมานานกว่า 1 เดือน	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none">♦ ถูกตัดแปลงแก้ไขทางรถไฟ หรือถอดชิ้นส่วนออกในลักษณะที่อาจทำให้ท่อฝังเย็นได้รับการปนเปื้อน♦ เมื่อสภาพแวดล้อมรอบท่อฝังเย็นเต็มไปด้วยฝุ่นหรือไม่สามารถควบคุมคุณภาพน้ำได้ หรือเมื่อท่อฝังเย็นที่อยู่ใกล้เคียงกันเป็นแหล่งการระบาดของโรคลีเจียนแนร์♦ อื่น ๆ ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่เห็นสมควร<ul style="list-style-type: none">○ จัดให้ระบบเก็บกักน้ำพิเศษ ซึ่งต่อเชื่อมกับระบบฝังเย็น โดยต้องได้รับการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อก่อนนำมาใช้งานในสภาพปกติ○ การทำความสะอาดและทำลายเชื้อ ต้องปฏิบัติตามดังนี้<ul style="list-style-type: none">♦ เติมคลอรีนครั้งแรกในน้ำในระบบฝังเย็นเพื่อให้มีคลอรีนอิสระตกค้าง (residual free chlorine) อยู่ในระดับ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ที่ความสะอาด แล้วหมุนเวียนน้ำพร้อม ๆ กับเติมตัวกระจายสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคของคลอรีน โดยหมุนเวียนน้ำเป็นระยะเวลา 6 ชั่วโมง และรักษาปริมาณคลอรีนอิสระให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา ในกรณีที่ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำมากกว่า 8.0 ปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างที่วัดได้ต้องอยู่ระหว่าง 15 ถึง 20 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 2 ชั่วโมง หรือใช้วิธีการระบายน้ำออกจากระบบอย่างต่อเนื่องเป็นเวลาหลายชั่วโมง เพื่อลดค่าความเป็นกรด-ด่าง และปริมาณคลอรีนในระบบลง♦ ระบายน้ำออกจากเส้นท่อ และทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ บ่อสูบน้ำ และท่อฝังเย็น ล้างบริเวณหรือทางที่จะเข้าไปยังท่อฝังเย็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ สำหรับตะกอน และตะกอนอื่น ๆ ที่ไม่สามารถกำจัดออกไปได้ให้ใช้สารเคมีสำหรับกำจัดตะกอนที่ไม่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ท่อฝังเย็น และเส้นท่อ หลีกเลี่ยงวิธีทำความสะอาดที่ก่อให้เกิดละอองน้ำล่องลอยมากเกินไป เช่น ระบบฉีดน้ำแรงดันสูง เป็นต้น หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ให้ปิดประตู หน้าต่าง และช่องลมที่อยู่ใกล้เคียงให้สนิทก่อนการทำ		

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ความสะอาด ผู้ที่ต้องฉีดน้ำด้วยระบบแรงดันสูงต้องได้รับการฝึกอบรม และต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none">◦ เติมน้ำสะอาดและคลอรีนเข้าเพื่อห้ระดับคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 6 ชั่วโมง◦ ระบายและถ่ายน้ำทิ้ง แล้วเปลี่ยนถ่ายเติมน้ำสะอาด สารเคมี และสารชีวชาติที่ใช้ในการบำบัดคุณภาพน้ำให้อยู่ในระดับเหมาะสมก่อนเปิดเดินเครื่องระบบ◦ ในระหว่างการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อบำบัดผสมของผงยีสันทุกครั้ง◦ ตรวจสอบให้แน่ใจในหอผึ่งยีสันปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา <p>* กำหนดให้โครงการบำบัดน้ำในระบบผึ่งยีสันของอาคาร โดยปฏิบัติตามดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none">◦ ควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลา การรวมวิธีการบำบัดน้ำต้องลดหรือป้องกันการเกิดขึ้นของสิ่งต่าง ๆ ในระบบผึ่งยีสัน ดังต่อไปนี้<ul style="list-style-type: none">◆ ตะกรันและสิ่งที่เป็นผลผลิตจากการก่อกร่อน ซึ่งอาจเป็นแหล่งอาศัยและค้ำครองเชื้อลิจิโอเนลลาในระบบ◆ ตะกอนซึ่งอาจไปลดประสิทธิภาพการรวมวิธีการบำบัดน้ำเสีย◆ แบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ◦ ใช้สารชีวฆาตเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของตะไคร้และสาหร่าย สำหรับกรณีที่มีการเจริญเติบโตของตะไคร้ และสาหร่ายอย่างรวดเร็ว ให้ใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์เป็นด่างกำจัดและทำให้แตกกระจายออกไป แล้วจึงชะล้างทำความสะอาดและเติมสารชีวฆาตซ้ำอีกครั้ง◦ ในการกำจัดตะกอนเลน อาจใช้ตัวกระจายสารหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัวได้◦ สารเคมีที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องไม่มีฤทธิ์ที่เป็นผลเสียต่ออุปกรณ์ที่เป็นโลหะที่ใช้ในระบบเส้นท่อ เช่น ยาง และโลหะที่เคลือบสารอีพ็อกซีป้องกัน		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>การกักต่อน เป็นต้น และต้องเหมาะสมเป็นกลางต่อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ใน งานระบบเส้นท่อ</p> <ul style="list-style-type: none">○ การบรรจุ เก็บสะสม และควบคุมดูแลเครื่อต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง <p>* กำหนดให้การใช้สารชีวภาพต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none">○ ต้องใช้สารชีวภาพอย่างน้อย 2 ชนิด โดยใส่สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อ ป้องกันอุบัติการณ์ต่อสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์○ ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสารชีวภาพต้องมั่นใจว่าระบบพึ่งงยังอยู่ใน สภาวะที่สะอาด○ การป้องกันการใช้กับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบฝัง เย็นต้องใช้สารชีวภาพ ด้วยวิธีการเดิมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติมสารชีวภาพใส่ลงในอ่างรองรับน้ำ ของห้องฝังเย็นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน○ สารชีวภาพที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลิจิ โอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้◆ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดย สารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตาม ข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง◆ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลิจิโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์ อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในความหรือขนาดตามผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย ได้กำหนดหรือแนะนำไว้◆ สารชีวภาพที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวภาพที่ใช้สำหรับ ทำลายเชื้อลิจิโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วย ให้ระบบฝังเย็น ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ พงจุลชีววิทยา◆ ไม่รบกวนต่อวิธีการชันสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อลิจิ โอเนลลา◆ เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำนั้นทั้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ</p> <p>* กำหนดให้โครงการบันทึกข้อมูล โดยปฏิบัติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">○ เจ้าของหรือผู้ประกอบการต้องแจ้งให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง เพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา การบันทึกข้อมูลต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังต่อไปนี้<ul style="list-style-type: none">◆ รายละเอียดเกี่ยวกับหอผึ่งเย็น เช่น ที่ตั้ง แบบ รุ่น และขนาด เป็นต้น◆ ข้อมูลบันทึกและเก็บรักษาสมุดบันทึกข้อมูล◆ ชื่อบุคคล หรือบริษัทที่รับผิดชอบในการประเมินความเสี่ยง แผนปฏิบัติการการจัดมาตรการป้องกันและข้อควรระวัง◆ ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่ดำเนินการบำบัดน้ำ◆ รายละเอียดในการบำรุงรักษา เช่น<ul style="list-style-type: none">: วันที่และผลในการตรวจตราเบื้องต้นโดยสายตา: วันที่ทำความสะอาดและทำลายเชื้อ: วันที่ทำความสะอาดและสารชีวฆาต: วันที่บำบัดน้ำด้วยสารเคมีและสารชีวฆาต: วันที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและเชื้อลิจิโอเนลลา<p>รวมทั้งวันที่รายงานผลการตรวจสอบ รายละเอียดในการปรับปรุงแก้ไข และวันที่เริ่มดำเนินการ</p><ul style="list-style-type: none">○ การบันทึกข้อมูลต้องมีลายเซ็นของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่รับผิดชอบรับรองกำกับว่าได้มีการดำเนินการจริง○ สมุดบันทึกต้องเก็บรักษาไว้อย่างน้อย 2 ปี<p>* กำหนดให้โครงการจัดทำแผนการดำเนินงานเมื่อเกิดการระบาดของโรค สี่เดือนในอาคารด้วยการปฏิบัติตามดังต่อไปนี้</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>o ถ้าปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่าจะมีการระบาดของโรคติดเชื้อนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทันที</p> <p>o ในกรณีที่สงสัยว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อนี้เมื่อมาจากห้องฝังเย็นของอาคาร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกหรือขอเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">◆ แบบแปลนอาคารที่แสดงรายละเอียดชั้นต่าง ๆ ในอาคาร ที่ตั้งของห้องฝังเย็น และช่องทางสำหรับอากาศภายนอกระบายเข้าสู่อาคาร◆ แผนผังวงจรของห้องฝังเย็น◆ สมุดบันทึกประจำห้องฝังเย็น◆ หอฝังเย็นที่สงสัยเป็นต้นเหตุของการระบาดของโรคต้องไม่มีการระบายน้ำทิ้งหรือทำลายเชื้อก่อนพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการสอบสวนทางระบาดวิทยาo เมื่อได้ขั้นตอนแล้วพบว่าห้องฝังเย็นใดเป็นต้นเหตุการระบาดของโรคติดเชื้อนี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกคำสั่งให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารทำความสะอาดละทำลายเชื้อทันทีในห้องฝังเย็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคตามขั้นตอน โดยเดิมสารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีนลงในน้ำของระบบเพื่อให้มีคลอรีนอิสระในน้ำอยู่ที่ระดับ 20-50 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลานาน 1-2 ชั่วโมง พร้อมกับเติมตัวกระจายสารทางชีวภาพ (biodispersant) ทันทีหรือในเวลาเดียวกัน◆ หมุนเวียนน้ำในระบบโดยปกติพัฒนานานอย่างน้อย 6 ชั่วโมง และรักษาระดับคลอรีนอิสระให้อยู่ที่ค่าสุดท้าย 10 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา◆ หลัง 6 ชั่วโมงแล้วให้จัดคลอรีน (Dechlorinate) และระบายน้ำออกจากระบบ◆ ทำความสะอาดห้องฝังเย็น บ่อสูบน้ำ และระบบจ่ายน้ำ ทั้งนี้ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล◆ เติมน้ำสะอาด ใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<div><ul style="list-style-type: none">◆ หมุนเวียนน้ำ ซึ่งมีคลอรีนอิสระที่ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร อีกครั้งในขณะปิดพัดลมเป็นเวลา 6 ชั่วโมง หรือ 10 มิลลิกรัมต่อลิตรเป็นเวลา 1 ชั่วโมง◆ จัดคลอรีนและระบบจ่ายน้ำออกจากระบบ◆ เติมน้ำและหมั่นเวียนน้ำสะอาดอีกครั้ง แล้วเก็บตัวอย่างนำไปตรวจวิเคราะห์◆ เปิดใช้ระบบส่งเสียงตามปกติใหม่◆ โดยทั่วไปน้ำในหอผึ่งเย็นต้องมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา<p>* กำหนดให้โครงการต้องเก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยาด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้</p><ul style="list-style-type: none">○ โครงการต้องจัดให้ และดำเนินการทดสอบหาเชื้อสลิโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำ เพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก 6 เดือน○ การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ ต้องปฏิบัติ ดังนี้◆ เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง◆ ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน◆ เก็บรักษาตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันที หรืออย่างช้าภายใน 5 วัน◆ เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมชุดเขยในระบบในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่อง อย่างน้อย 3 ตัวอย่าง○ ห้องปฏิบัติการเอกชนที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อสลิโอเนลลาต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์○ โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงานละ 1 ชุด ตามเวลาที่กำหนดใน</div>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ข้อ 5.6 พร้อมกันข้อมูลพื้นฐานที่ติดตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลิวเอนเผลาในระบบฝั่งเย็นที่แนบท้ายข้อปฏิบัติ</p> <ul style="list-style-type: none">○ การตรวจสอบฝ่ายรังเชื้อลิวเอนเผลาในห้องเย็นเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติการด้านการบำรุงรักษา- ออกแบบระบบปรับอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้<ul style="list-style-type: none">* ควบคุมความชื้น 50%RH+/-5%RH* ควบคุมอุณหภูมิ 17°C to 22 °C+/-1.0°C* มีแผ่นกรองอากาศที่ใช้ในห้องปลอดเชื้อเครื่องปรับอากาศ ประกอบด้วย<ul style="list-style-type: none">○ Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องเป่าลมเย็น○ Medium-Filter (ระบบกรองอากาศกลาง) ประสิทธิภาพ 90-95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลัง Pre-Filter○ Hepa-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นสูง) ประสิทธิภาพ 99.97% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งที่จ่ายลมโดยมีการติดตั้ง Manometer เพื่อวัดความดันลดลงของ Hepa Filter โดยติดตั้งในตำแหน่งที่สะดวกต่อการตรวจสอบสภาพ• Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องเป่าลมเย็น○ Electric Filter (ระบบกรองอากาศแบบอิเล็กโทรนิค) ประสิทธิภาพ 95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลังผ่าน UV Lamp* ติดตั้งหลอดรังสี UV (UV Lamp) เพื่อฆ่าเชื้อในอากาศที่ผ่านระบบกรองอากาศขั้นต้น และระบบกรองอากาศขั้นสูง		
3.9 การสื่อสาร		
มาตรการทั่วไป	-	-
- ในช่วงระยะก่อสร้างโครงการต้องประชาสัมพันธ์ โดยการจัดให้หนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 46 เมตร จากพื้นที่โครงการทราบถึงวิธีการติดต่อกับ		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
โครงการในกรณีที่เกิดการรบกวนสัญญาณ เพื่อให้บริษัทไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุง โดยมีกำหนดระยะเวลาที่ให้อยู่ในระหว่างก่อสร้างจนถึงวันปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี		
- จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการไว้ที่สำนักงานของโครงการ เพื่อรับเรื่องเรียนที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาร้องเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้โดยสะดวก	-	-
- จัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ	-	-
มาตรการแก้ไข (เมื่อมีการร้องเรียน) กรณีมีการเรียนว่าอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ มีแนวทางการแก้ไขและลดผลกระทบ ดังนี้ - ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม - กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณ เพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม - กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณ โดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่าง ๆ - ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่าย ไม่สามารถตกลงค่าเสียหายได้ ให้ใช้ลักษณะใดราคาดี เพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน โดยเชิญหน่วยงานอนุญาติที่ดูแล ควบคุมการดำเนินงานของโครงการและตัวแทนจากภาคประชาชน	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้รอบโครงการให้ทราบถึงวิธีการติดต่อ กับโครงการในกรณีที่เกิดการรบกวนสัญญาณ เพื่อให้บริษัทไป ตรวจสอบและช่วยปรับปรุง ซึ่งที่ผ่านมาไม่มีการร้องเรียนเกี่ยวกับการรบกวน สัญญาณ	-
3.10 การป้องกันอัคคีภัย		-
- ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตาม กฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความ ใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิง ไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	- โครงการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้อง ได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ (ดังรูปที่ 2-12)	-

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		มาตรการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	
<ul style="list-style-type: none"> - ดัดปายแนะนำการใช้โปรแกรมแต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที - จัดให้ทีมรับน้ำหนักเบลง จำนวน 7 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับน้ำหนักเบลง - จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และมีกิจกรรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาความปลอดภัย และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สถานีดับเพลิงและกู้ภัยประจำพื้นที่ โดยดำเนินการในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2566 ดังรูปที่ 2-13 และเอกสารแนบ 6 		<ul style="list-style-type: none"> - มีการเกิดเพลิงไหม้ กำหนดให้ปฏิบัติตามแผนป้องกันอัคคีภัยที่กำหนด โดย * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติภารกิจเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * ไม่มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง - ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว 		-	
<ul style="list-style-type: none"> - ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่เกิดของการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติภารกิจเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * ไม่มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง * ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว 		<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่ขึ้นดาดฟ้ามีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่ชั้นดาดฟ้าของอาคาร - กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ 		-	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้ * จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 520 ตารางเมตร ใช้ถนอมโดยรอบพื้นที่สีเขียวแปลงใหญ่ โดยบริเวณนี้ในช่วงเกิดเพลิงไหม้จะปิดไม่ให้รถยนต์สัญจรผ่านไปมา และไม่เกิดขวางเส้นทางเดินรถดับเพลิง โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วย * จุดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 1,103.76 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 551 ตารางเมตร โดยให้แพทย์ และพยาบาลยืนอยู่ประจักษ์เช่น 1 คัน/1 คน * จุดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยนอก มีพื้นที่ 475 ตารางเมตร เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 ดังนั้น จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 237 ตารางเมตร * จุดรวมพล 4 สำหรับรองรับพนักงานในโครงการ มีพื้นที่ 360 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 ดังนั้น จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 180 ตารางเมตร * จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 50 ตารางเมตร 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง ตามที่กำหนด 	-
<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานับเพลิงและกู้ภัยบริเวณที่ 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง) 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานับเพลิงและกู้ภัยบริเวณที่ 2-13 และเอกสารแนบ 6 โดยดำเนินการในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2566 ดังรูปที่ 2-13 และเอกสารแนบ 6 - มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติ หากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดใช้ไฟฟ้ดขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้เปลสนามหามลงมาทางบันไดหนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีป้ายแจ้งเตือนขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้เปลสนามหามลงมาทางบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์จะมี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์ 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษา และทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษา และทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรตามที่ได้ผลิตระบุ เพื่อให้ระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-
- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะทำการเปลี่ยนทดแทนคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น (เอกสารแนบ 8)	- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น (เอกสารแนบ 8)	-
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ตามมาตรฐาน มาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ตามมาตรฐาน มาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากฝุ่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- มีการติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ และถึงออกซิเจนเหลว เพื่อป้องกันอันตรายจากฝุ่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-14)	-
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงาน ของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นต์รับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้มีการทดสอบการทำงาน ของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยมีการจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ที่ได้รับการเซ็นต์รับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอย	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอย	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อย่างเสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	ตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อย่างเสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	
- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งขีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	- มีข้อกำหนดห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งขีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	-
- ลานจอดรถอาคารชั้นที่ 1, 1A ชั้นที่ 2, 2A และชั้นที่ 3 มีพื้นที่ติดต่อกับใช้สอยอื่น ๆ เช่น โรงอาหาร สำนักงาน ออกแบบให้มีผนัง/ประตูกันไฟ กันระหว่างพื้นที่จอดรถและพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ โดยเป็นส่วนกันทำเป็นผนังกันไฟก่ออิฐฉนวนกันไฟหนา 2 ด้าน ความหนา 20 เซนติเมตร โดยไม่ให้มีช่องไฟหรือควันผ่านได้	- ลานจอดรถของอาคารชั้นที่ 1, 1A ชั้นที่ 2, 2A และชั้นที่ 3 มีพื้นที่ติดต่อกับพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ มีการออกแบบให้มีผนัง/ประตูกันไฟ กันระหว่างพื้นที่จอดรถและพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สังคมและเศรษฐกิจ		
นำข้อห่วงกังวลของประชาชนที่ได้จากการสำรวจ มากำหนดเป็นมาตรการ ดังนี้		
1. มาตรการลดความเร็วของรถยนต์ที่เกี่ยวข้องกับด้านฝุ่นละออง	- มีป้ายจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	-
- จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากเครื่องยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”		
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน (รูปที่ 2-15)	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน (รูปที่ 2-15)	-
- ดูแลสิ่งแวดล้อมต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากเครื่องยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียง	- มีการดูแลสิ่งแวดล้อมต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากเครื่องยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียง (ดูรูปที่ 2-1)	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากเครื่องยนต์	- มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ (ดูรูปที่ 2-2)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2. มาตรการลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับด้านเสียงดังรบกวน - ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.) - ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ (ดูรูปที่ 2-2) - ดูแลไม่ย่นต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบังเฟอร์ลดความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ - กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” - ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรีทรมยนต์ที่วิ่ง” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (ดูรูปที่ 2-2)	- ไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.) - มีการติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ (ดูรูปที่ 2-2) - มีการดูแลไม่ย่นต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบังเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ (ดูรูปที่ 2-1) - มีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (ดูรูปที่ 2-2) - มีการติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรีทรมยนต์ที่วิ่ง” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (ดูรูปที่ 2-2)	- - - - - -
3. มาตรการลดผลกระทบด้านจราจร - จัดให้มีป้ายและป้ายจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการเพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและในชั่วโมงเร่งด่วน จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 เพื่อให้มีการจราจรบริเวณถนนสาธารณะและให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ - จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่บดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ - ประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งกั้นทางเข้า-ออก	- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่บดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ - มีการประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งกั้นทางเข้า-ออก	- - - -

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
โครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดม ที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	โครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดม ที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางทางรถบนพื้นถนน	- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางทางรถบนพื้นถนน	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความเสี่ยงจากการถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	-
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 292 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 5 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน ตามที่กำหนด	-
- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีป้ายบอกและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาล	- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีป้ายบอกและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาล	-
- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้เข้ารับรถเข้า มาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่มีบัตรประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถ เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- มีการกำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้เข้ารับรถ เข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่มีบัตรประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถ เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	-
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคาร โรงพยาบาล จำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศ ตะวันตก ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถ ถูกเงินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	- จัดทำ Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศ ตะวันตก ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถถูกเงินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ		
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อม จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำ เส้นทางในการเข้าไปรับบริการ		
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- มีการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ		
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่ใช้บริการ	- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่ใช้บริการ		
- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 2.50 x 6.45 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้กับแผนกฉุกเฉิน	- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้กับแผนกฉุกเฉิน		
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณด้านตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณด้านตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย		
- ติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลที่จะนำรถเข้าจอดรถไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ	- มีการติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลที่จะนำรถเข้าจอดรถไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ		
- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 3.5 x 6.0 เมตร บริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล	- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล		
- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2 มีความกว้าง 1.5 เมตร โดยมีระดับบริเวณพื้นที่ลานจอดรถที่ +3.85 เมตร และส่วนให้บริการในอาคารที่ระดับ +5.3 เมตร แบ่งทางลาดเป็น 2 ช่วง แต่ละช่วงยาว 6 เมตร และความลาดชันไม่เกิน 1:12 ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการก่อสร้างอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ.2548	- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2 สอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการก่อสร้างอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ.2548		
- กำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่บริเวณลานจอดรถชั้น 2 ดังนี้ * บริเวณลานจอดรถในอาคาร ติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- กำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่บริเวณลานจอดรถชั้น 2 ตามที่กำหนด		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* เพิ่มไฟส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้รถที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน</p> <p>- กำหนดมาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถบริการสาธารณะ ดังนี้</p> <p>* ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ</p> <p>* ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ เพื่อกดสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน</p>	<p>* ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะรပ်เป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15</p> <p>- จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ ดังนี้</p> <p>* บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกในการจอดรถและการขึ้น-ลงรถ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่นำผู้พิการไปยังส่วนบริการในอาคาร</p> <p>* ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการทั่วไปเป็นหลัก พร้อมกำหนดจุด Drop Off ไว้ 5 จุด ใกล้ทางเข้า-ออกอาคาร</p> <p>* ถนนด้านหลังอาคาร (ทิศตะวันตก) กำหนดให้เป็นเส้นทางเดินรถรับ-ส่งศพ และรถส่งของเป็นหลัก กำหนดจุด Drop Off สำหรับรับส่งศพไว้ 1 จุด ด้านหลังอาคาร</p> <p>* กำหนดเส้นทางเดินรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร โดยรถฉุกเฉินที่วิ่งเข้ามาส่งผู้ป่วยวิ่งผ่านหน้าอาคาร ความกว้าง 6 เมตร เพื่อส่งผู้ป่วยตรงจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินด้านหน้าอาคาร และวนออกสู่ถนนสายหลักของโครงการ</p>	<p>- ยังไม่มีการเส้นจราจรสำหรับเป็นทางข้าม และยังไม่มีติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน</p>	<p>-</p>
<p>* ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะรပ်เป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15</p> <p>- จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ ดังนี้</p> <p>* บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกในการจอดรถและการขึ้น-ลงรถ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่นำผู้พิการไปยังส่วนบริการในอาคาร</p> <p>* ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการทั่วไปเป็นหลัก พร้อมกำหนดจุด Drop Off ไว้ 5 จุด ใกล้ทางเข้า-ออกอาคาร</p> <p>* ถนนด้านหลังอาคาร (ทิศตะวันตก) กำหนดให้เป็นเส้นทางเดินรถรับ-ส่งศพ และรถส่งของเป็นหลัก กำหนดจุด Drop Off สำหรับรับส่งศพไว้ 1 จุด ด้านหลังอาคาร</p> <p>* กำหนดเส้นทางเดินรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร โดยรถฉุกเฉินที่วิ่งเข้ามาส่งผู้ป่วยวิ่งผ่านหน้าอาคาร ความกว้าง 6 เมตร เพื่อส่งผู้ป่วยตรงจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินด้านหน้าอาคาร และวนออกสู่ถนนสายหลักของโครงการ</p>	<p>- ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะรပ်เป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15</p> <p>- จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ ดังนี้</p> <p>* บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกในการจอดรถและการขึ้น-ลงรถ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่นำผู้พิการไปยังส่วนบริการในอาคาร</p> <p>* ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการทั่วไปเป็นหลัก พร้อมกำหนดจุด Drop Off ไว้ 5 จุด ใกล้ทางเข้า-ออกอาคาร</p> <p>* ถนนด้านหลังอาคาร (ทิศตะวันตก) กำหนดให้เป็นเส้นทางเดินรถรับ-ส่งศพ และรถส่งของเป็นหลัก กำหนดจุด Drop Off สำหรับรับส่งศพไว้ 1 จุด ด้านหลังอาคาร</p> <p>* กำหนดเส้นทางเดินรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร โดยรถฉุกเฉินที่วิ่งเข้ามาส่งผู้ป่วยวิ่งผ่านหน้าอาคาร ความกว้าง 6 เมตร เพื่อส่งผู้ป่วยตรงจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินด้านหน้าอาคาร และวนออกสู่ถนนสายหลักของโครงการ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>4. มาตรการลดผลข้อห่วงกังวลด้านการจัดการมูลฝอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - รมรจกให้พนักงานและผู้มาใช้บริการในโครงการมีการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เพื่อลดปริมาณมูลฝอยที่จะนำไปกำจัด โดยการติดประกาศเอกสารรณรงค์ แยกแยะการคัดแยกประเภทมูลฝอยไว้บริเวณบอร์ดประชาสัมพันธ์ บริเวณหน้าลิฟต์แต่ละชั้น 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการรณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการในโครงการมีการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เพื่อลดปริมาณมูลฝอยที่จะนำไปกำจัด 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ ทั้งนี้ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” 	<ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ต้องรัดด้วยน้ำยาโซโปโลไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนก่อนให้พนักงานรวบรวม 	<ul style="list-style-type: none"> - หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ โครงการมีการรัดด้วยน้ำยาโซโปโลไรด์ 0.1-0.5% ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานรวบรวม 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่น 	<ul style="list-style-type: none"> - ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ จะมีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่น 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - ถ้ามีอุบัติเหตุน้ำหกหรือมูลฝอยหกในถังหรือภาชนะ ให้รีบทำความสะอาดทันที 	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีอุบัติเหตุน้ำหกหรือมูลฝอยหกในถังหรือภาชนะ ให้รีบทำความสะอาดทันที 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา 	<ul style="list-style-type: none"> - เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน 	<ul style="list-style-type: none"> - ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ 	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อใส่ขยะมูลฝอยในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อใส่ขยะมูลฝอยในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> -
<ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อ : จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือน 	<ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยติดเชื้อ : จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือน 	<ul style="list-style-type: none"> -

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มีค่าเตือนเตือนบนธงว่า “มูลค่าเฉลี่ยดี” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมีค่าเตือนบนธงว่า “มูลค่าเฉลี่ยดี” โดยมีจุดวางถังมูลฝอยดีดัดขึ้นเพื่อตามที่กำหนดไว้	เตือนเตือนบนธงว่า “มูลค่าเฉลี่ยดี” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมีค่าเตือนบนธงว่า “มูลค่าเฉลี่ยดี” โดยมีจุดวางถังมูลฝอยดีดัดขึ้นเพื่อตามที่กำหนดไว้	
* มูลค่าเฉลี่ยดีราย แยกการจัดการ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none">ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุ ห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอสารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดรวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกันมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามที่ได้ผลิตและนำพร้อมติดป้าย “อันตรายเป็นอันตรายกับรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้ที่มีความชำนาญด้านนี้ โดยเฉพาะตรวจสอบทุกวัน และจัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนมูลฝอยอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่ง	-	
- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง พร้อมจัดภูมิสถาปัตย์เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ <ul style="list-style-type: none">* ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) มีปริมาตรเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 2.181 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยได้ 5.89 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้บานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 20.64 ของพื้นที่ห้อง* ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 9.4 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 9 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง	จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท (ดูรูปที่ 2-7)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 47.8 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 47 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</p> <p>- ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีปริมาตร 6.3 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.064 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 98.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 98 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง</p> <p>* ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีปริมาตร 49.875 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.264 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 188.92 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส</p>		
<p>- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p>	<p>- ไม่การทำทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p>	-
<p>- กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด</p>	<p>- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด</p>	-
<p>- ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม</p>	<p>- โครงการมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข</p>	-
4.2 สาธารณสุข		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		มาตรการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล		- มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล		-
- ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการกระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง		- มีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการกระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง		-
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย				
- จัดการดูแลรักษากระบวนการระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ		- มีการดูแลรักษากระบวนการระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ		-
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงาน สำหรับคนงาน ฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติงานต้องประกอบด้วย รองเท้ายาง ฝ้ายคลุมแขน ฝ้ายคลุมขา ฝ้ายคลุมมือ ฝ้ายคลุมเท้า ฝ้ายคลุมหัว และรองเท้าบูท		- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงาน สำหรับคนงาน ฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติงานต้องประกอบด้วย รองเท้ายาง ฝ้ายคลุมแขน ฝ้ายคลุมขา ฝ้ายคลุมมือ ฝ้ายคลุมเท้า ฝ้ายคลุมหัว และรองเท้าบูท		-
- ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกซิที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง		- มีการติดตั้งถังท็อกซิที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง		-
- บอกรวม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท็อกซิที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส		- บอกรวม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท็อกซิที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส		-
- ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสโตโมเนลลา ดังนี้ * การออกแบบวัสดุที่ใช้ก่อสร้างต้องไม่สึกกร่อนง่าย ทำความสะอาดได้ง่าย มีแสงสว่างเพียงพอ มีรั้วหรือกำแพงล้อมรอบ มีอ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น * ลักษณะสถานที่ติดตั้ง ต้องอยู่ห่างจากทางลมเข้า เพื่อระบายและหมุนเวียนอากาศในอาคารบริเวณที่มีคนอาศัยและไม่ตั้งอยู่จุดที่ทิศทางลมจะพัดพาละอองน้ำไปสู่คน * บำรุงรักษา ดูแลระบบหล่อเย็นอยู่เป็นประจำ		- มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสโตโมเนลลา ตามที่กำหนด		-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* ทำความสะอาด ต้องจัดล้างกำจัดตะกอน ตะก้น และการทำลายเชื้ออย่างน้อย 1 ครั้งใน 6 เดือน</p> <p>* บำบัดคุณภาพน้ำเพื่อควบคุมเชื้อลิวโอเนลลาต้องป้องกันและลดปริมาณตะก้น ตะกอนแบบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ โดยการเติมสารฆ่าเชื้อ (biocide) รวมถึงการใช้สารช่วยกระจายหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัว (formulated chemicals)</p> <p>* สารฆ่าเชื้อในท่อฝังเส้นต้องใช้อย่างน้อย 2 ชนิด โดยสลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์เชื้อสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์</p> <p>* ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสาร biocide ต้องมั่นใจว่าระบบฝังเส้นอยู่ในสภาวะที่สะอาด</p> <p>* เพื่อป้องกันการรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบฝังเส้นต้องใช้สารชีวฆาต ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติม biocide ใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของท่อฝังเส้นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน</p> <p>* สาร biocide ที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลิวโอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">♦ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง♦ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลิวโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในความหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้♦ สาร biocide อื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวฆาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อลิวโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบฝังเส้น ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ หนึ่ง♦ ไม่รบกวนต่อวิธีการขนส่งเพื่อจำหน่ายเคมีและประเภทของเชื้อลิวโอเนลลา เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำ น้ำทั้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ</p> <p>* จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อในนรี</p> <p>* ฝ่ายระวังและเก็บตัวอย่างน้ำโดยต้องเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์เชื้อลิสต์ไอโณเลลา อย่างน้อย ทุก 3 เดือน</p> <p>* บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาห้องเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลิสต์ไอโณเลลา</p>		
<p>- กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการจัดการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไป ด้านงานรังสีวินิจฉัย ดังนี้</p> <p>* ร่วมกันตรวจสอบมาตรฐานของห้องปฏิบัติการทางรังสีในหน่วยงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด โดยสำนักงานปรมานูเพื่อสันติที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> o ประตู่ห้องปฏิบัติการทางรังสี บุด้วยตะกั่วหนาน้อย 2 มิลลิเมตรสมมูล ตะกั่วหรือเทียบเท่า หรือคอนกรีตตัน อิฐตัน ฉาบปูนหนาไม่น้อยกว่า 20 เซนติเมตร มีความสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร o มีฉากกั้นรังสีขนาดกว้างเพียงพอ สำหรับป้องกันรังสีระหว่างห้องควบคุมเครื่องมือ (Control unit) กับห้องปฏิบัติการ (X-ray unit) โดยการฉาบด้วยปูนหนา 6 นิ้ว บุตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร ส่วนกลางมีกระจกใสผสมตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร โดยมีขนาดกว้างพอสำหรับการมองผ่านจากห้องควบคุมไปยังห้องปฏิบัติการรังสี o เพดานพื้นห้องมีขนาดหนาเพียงพอที่จะป้องกันบุคคลที่ทำงานอยู่ในบริเวณใกล้เคียงให้ได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุด (ไม่เกิน ปริมาตรรังสีที่กรมวิทยาศาสตร์ฯ กำหนด) 	<p>- มีการปฏิบัติตามมาตรการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไปด้านงานรังสีวินิจฉัยตามที่กำหนด (รูปที่ 2-17)</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>○ หน้าต่างประตู ติดสัญญาณไฟสีแดง โดยแสดงไฟสีแดง และปิดประตูทุกครั้งที่มีการตรวจทางรังสี เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้รังสีกระจายออกมาข้างนอก จัดแสดงเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์สากลที่แสดงให้ทุกคนรับทราบเขตอันตรายจากรังสี</p> <p>* ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากกองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อเข้าร่วมตรวจและทดสอบว่ามีการรั่วซึมของรังสีเอกซ์เรย์หรือไม่เป็นประจำทุกปี ในกรณีที่เกิดการตรวจสอบพบว่ามีปัญหาเกิดการรั่วซึมของรังสีเอกซ์เรย์ ให้ปฏิบัติตามดังนี้</p> <p>○ ติดป้ายประกาศองค์การให้เครื่อง และ/หรือการใช้ห้องที่เกินกว่าจะได้รับ การแก้ไข และตรวจผลซ้ำว่าปลอดภัย หรือรายงานต่อรังสีแพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ได้รับทราบโดยทันที</p> <p>○ ติดต่อและประสานงานกับบริษัทผู้ดูแลเครื่องเอกซเรย์ให้ดำเนินการแก้ไข ปัญหาให้เรียบร้อย</p> <p>○ ติดต่อและประสานงานให้มีการตรวจประเมินซ้ำ โดยเจ้าหน้าที่จากกองรังสี และเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>○ ทำบันทึกรายงานผลการตรวจประเมินซ้ำเสนอต่อรังสีแพทย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p> <p>* กำหนดและตรวจสอบการป้องกันอันตรายจากรังสีแก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสี โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานในระหว่างทำให้บริการตรวจทางรังสีต้องปฏิบัติตาม ดังนี้</p> <p>○ สวมเสื้อตะกั่วหนา 0.5 มิลลิเมตร และ thyroid shield ทุกครั้ง (ในการณีใช้เครื่อง Fluoroscopy)</p> <p>○ ควรหันส่วนที่มีการป้องกันรังสีไปยังจุดกำเนิดรังสี และต้องระมัดระวังไม่หันส่วนที่ไม่มิดชิดตะกั่วคลุมร่างกายไปทางจุดกำเนิดรังสี</p> <p>○ พยายามยืนหันหลังให้ฉากตะกั่วกันรังสี</p> <p>○ เครื่องมือวัดรังสีประจำบุคคล ติดตัวตลอด ทั้งแผนกรังสีวินิจฉัย จะมอบหมายให้ผู้ดูแลความปลอดภัยทางรังสีประจำหน่วยงาน เก็บรวบรวม</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>และจัดส่งแผ่นฟิล์มรังสีประจำบุคคลไปตรวจสอบและประเมินปริมาณรังสีของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง ที่กองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประจำทุกเดือน ในกรณีที่ตรวจพบว่าเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ที่ตั้งครรภ์ มีปริมาณรังสีเกินกว่าที่กำหนด ให้เปลี่ยนไปปฏิบัติงานทางด้านอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับรังสีโดยทันที</p> <p>* กำหนดให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางรังสี ตรวจสอบและดูแลรักษาการใช้วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันรังสีและเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none">○ ภายหลังการใช้งาน ให้แขวนเสื้อตะกั่ว และ thyroid shield ไว้เสมอ ไม่ให้เกิดการฟุ้ง○ ทำความสะอาดเครื่องป้องกัน โดยการเช็ดหรือซักอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง○ ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเครื่องป้องกันรังสี โดยวิธี fluoroscope ทุก 6 เดือน แต่หากมีการตรวจพบรอยร้าวรูด หักงอ ให้ตรวจสอบความสมบูรณ์และ/หรือส่งซ่อมโดยด่วน และให้หยุดการใช้เครื่องป้องกันที่ชำรุดนั้นจนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ○ ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกเป็นประจำทุกวันก่อนเปิดให้บริการเพื่อป้องกันความผิดพลาด และความไม่พร้อมในการให้บริการ หากพบว่าไม่พร้อมใช้ ให้หยุดการใช้งานอุปกรณ์และเครื่องมืออื่น ๆ โดยทันที พร้อมทั้งแจ้งต่อแผนกอุปกรณ์การแพทย์ และ/หรือเจ้าหน้าที่บริษัทคู่สัญญา○ จัดให้มีการทบทวนและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่แผนกรังสีวิจัยทุกคน โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เกี่ยวกับอันตรายจากรังสี รวมถึงวิธีการตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจทางรังสี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง <p>* บุคลากรที่ใช้เครื่องเอกซเรย์ ต้องผ่านการอบรมการใช้เครื่องเอกซเรย์</p>		

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางการแก้ไข
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม					
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ					
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง			- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง		-
- ไม่มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้าออกอาคาร ลานจอดรถ และในมุมอับที่ลับสายตา			- มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้าออกอาคาร ลานจอดรถ และในมุมอับที่ลับสายตา		-
- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง			- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง		-
4.5 สุขภาพและทัศนียภาพ					
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการรวม 3,902.42 ตารางเมตร แบ่งเป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 2,588.03 ตารางเมตร และพื้นที่ 4 พื้นที่ 1,314.39 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 2,575.43 ตารางเมตร			- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการตามที่ออกแบบไว้ (ดูรูปที่ 2-1)		-
- บริเวณชั้นล่าง ไม้ยืนต้นที่ปลูก ได้แก่ พญาสัตบรรณ สลิวดี ทางนกอพยพ และชมพูพันธุ์ทิพย์ พื้นที่ว่างที่เหลือปลูกไม้พุ่ม ไม้คลุมดิน ไม้คลุมดินที่ปลูก ได้แก่ พลับพลึงตีนเป็ด เล็บครุฑทอง รากทอง ผักโขมแดง กำแพงเงิน และหญ้ามาเลเซีย ส่วนซิดพื้นที่ที่เลือกปลูกบนอาคาร ได้แก่ ตะโก หมากผู้หมากเมีย เดหลีจักรพรรดิ เฟิร์นข้าหลวง ข้าหลวงหลังลาย เดหลีจักรพรรดิ ชานาตู ทิโลซานาดี มะพร้าว ปาล์มไผ่สูง และหญ้าวลน้อย			- บริเวณชั้นล่าง มีการปลูกไม้ยืนต้นที่ปลูก เช่น พญาสัตบรรณ สลิวดี ทางนกอพยพ และชมพูพันธุ์ทิพย์ พื้นที่ว่างที่เหลือปลูกไม้พุ่ม ไม้คลุมดิน ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินที่ปลูก		-
- ออกแบบพื้นที่สีเขียวชั้นล่างให้มีทางเดินเท้า และสามารถขึ้นรถคนใช้ เพียงคนเข้าเข้าสู่พื้นที่ส่วน เมื่อเข้าไปยังจุดรวมพลได้สะดวก			- บริเวณพื้นที่สีเขียวชั้นล่างมีทางเดินเท้า และสามารถขึ้นรถคนใช้ เพียงคนเข้าสู่พื้นที่ส่วน เมื่อเข้าไปยังจุดรวมพลได้สะดวก		-
- ออกแบบพื้นที่สีเขียวชั้นที่ 4 ของอาคารให้สามารถเข้าใช้ได้อย่างแท้จริง โดยมีทางเดินเท้าเข้าสู่ส่วน มีม่านพรางฝน ปลูกไม้ดอก ไม้ประดับให้เกิดความร่มรื่น			- บริเวณพื้นที่สีเขียวชั้นที่ 4 ของอาคาร สามารถเข้าใช้ได้อย่างแท้จริง		-
- แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศตะวันตกที่ติดกับลำรางสาธารณประโยชน์ 111.30 เมตร ออกแบบให้เป็นรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบตลอดแนว โดยรั้วมีความสูง 3 เมตร แบ่งเป็นส่วนที่ 1 เมตร จากพื้นดิน ถัดขึ้นไปลักษณะเป็นรั้วโปร่ง 2 เมตร			- แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศตะวันตกที่ติดกับลำรางสาธารณประโยชน์ ออกแบบให้เป็นรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบตลอดแนว		-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	- มีการควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	-
- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นไม้ตายหรือไม้เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน และหมั่นคอยตัดแต่งกิ่งมิให้ล้มเข้าไปยังพื้นที่ข้างเคียง	- มีการดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นไม้ตายหรือไม้เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน และหมั่นคอยตัดแต่งกิ่งมิให้ล้มเข้าไปยังพื้นที่ข้างเคียง	-
4.6 ผลกระทบด้านสุขภาพ		
1. ผลกระทบด้านเสียงจากการจราจร		
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย เป็นระยะในโครงการ	- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย เป็นระยะในโครงการ	-
- ดูแลต้นไม้ต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบังเพื่อลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการที่พื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- มีการดูแลต้นไม้ต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	-
- จัดให้มีป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรัทพรถยนต์ที่วิ่ง” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- มีป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรัทพรถยนต์ที่วิ่ง” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	-
2. ฝุ่นละอองจากควัน มลพิษจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ	- ฝุ่นละอองจากควัน มลพิษจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ	-
- จำกัดความเร็วของรถยนต์ในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากการยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีป้ายจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	-
- ดูแลต้นไม้ต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากการยนต์ที่พื้นที่ข้างเคียง	- มีการดูแลต้นไม้ต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากการยนต์ที่พื้นที่ข้างเคียง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากเครื่องยนต์	- มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์	-
3. น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อแยกกากและตะกอนเบื้องต้น บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกล่องควบคุมความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H ₂ SO ₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH)	- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด ตามที่กำหนด	-
- ล้างและทำความสะอาดสละอดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	- มีการล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย	-
- ไม่ปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างสารเคมีประโยชน์ด้านทิศตะวันออกของโครงการ	- โครงการไม่มีการปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างสารเคมีประโยชน์ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ	-
- กำหนดให้มีการสูบล้างตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย กำหนดช่วงเวลา 16.30 - 17.30 น. ซึ่งมีผู้ปฎิบัติใช้บริการน้อยกว่า	- มีการสูบล้างตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวม เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย	-
- จัดให้มีลานกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยแบบที่เรียนเดินช่วยกำจัด	- จัดให้มีลานกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยแบบที่เรียนเดินช่วยกำจัด	-
- ให้มีการกำจัดตะกอนลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดอากาศเสียก่อนระบายออกสู่บรรยากาศภายนอก ใช้วิธีการกำจัดแบบ Biotrickling Filter โดยภายในถังบรรจุ Packing Media พื้นที่ผิว 120 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร เพื่อให้ไอโซนได้สัมผัสกับน้ำเสียได้มากขึ้น เพิ่มโอโซนด้วยเครื่อง Ozone Generation	- มีการกำจัดตะกอนลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>4. การจัดการมูลฝอย</p> <p>4.1 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง และจัดภูมิสถาปัตย์โดยรอบเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) มีปริมาตรกักเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 2.181 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยได้ 5.89 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้บานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 20.64 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 9.4 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 9 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 47.8 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 47 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีปริมาตร 6.3 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.064 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 98.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 98 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีปริมาตร 49.875 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.264 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 188.92 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นที่ยอมรับตามกฎหมายไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส <p>4.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย</p>	<p>- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง และจัดภูมิสถาปัตย์โดยรอบเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่กำหนด</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		มาตรการปฏิบัติตามมาตรการฯ		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ติดต่อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด		ติดต่อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด		
4.3 ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด		- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด		-
4.4 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย		- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$		-
4.5 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม		- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่		-
4.6 ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อไม่มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการกำจัดที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความรู้จากเจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม		- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ		-
5. อุบัติเหตุ 5.1 อุบัติเหตุจากการจราจร - จัดให้มีป้ายจราจรและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ		- จัดให้มีป้ายจราจรและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ		-
- บริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้ติดตั้งแผ่นยางชะลอความเร็ว พร้อมจัดให้มีแผงกั้นจราจร		- บริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้ติดตั้งแผ่นยางชะลอความเร็ว พร้อมจัดให้มีแผงกั้นจราจร		-
- มาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถบริการสาธารณะ ดังนี้ * ประสานงานกับเขตประเวศเพื่อติดตั้งจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ * ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อติดตั้งจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 สำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน		- ยังไม่มีการติดตั้งจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ		-

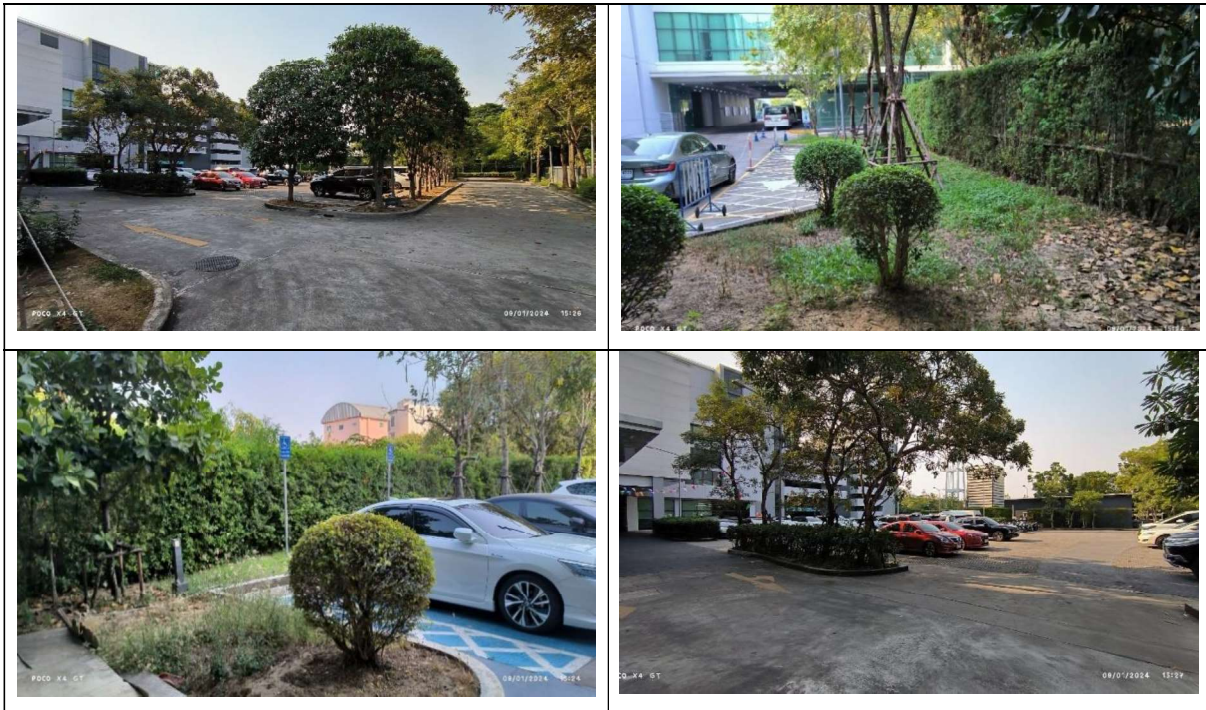
ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

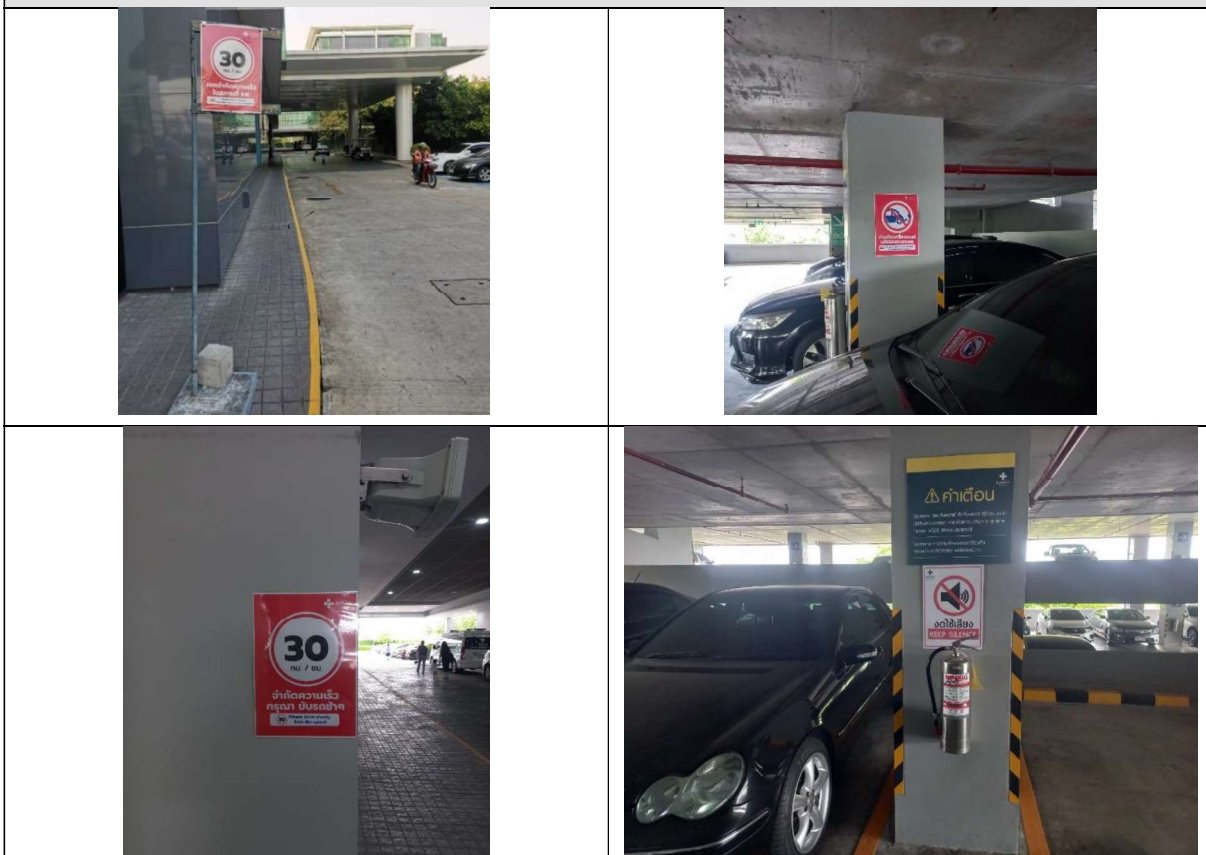
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศ เพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออก โครงการบริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออก โครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	- มีการติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	-
5.2 อุบัติเหตุจากเพลิงไหม้ - ให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยของอาคารโรงพยาบาล โดยเป็นไปตาม กฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) อ	- มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยของอาคารโรงพยาบาล โดยเป็นไปตาม กฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) อ	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-
- ไม่มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่อง การซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์ และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานีดับเพลิงของหน่วยงานท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ โดยกำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	- มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่อง การซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์ และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานีดับเพลิงของหน่วยงานท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ โดยกำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	-
- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	- มีการประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้ * จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 520 ตารางเมตร ใช้ถนนโดยรอบพื้นที่สีเขียวแปลงใหญ่ โดยบริเวณนี้ในช่วงเกิดเพลิงไหม้จะปิดไม่ให้รถยนต์สัญจรผ่านไปมา และไม่เกิดขวางเส้นทางเดินรถดับเพลิง โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วย ได้ 132 คน * จุดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 1,103.76 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 551.88 ตารางเมตร จึงรองรับผู้ป่วยได้ 482 คน โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ช่องว่างระหว่างเตียง 482 คน	- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

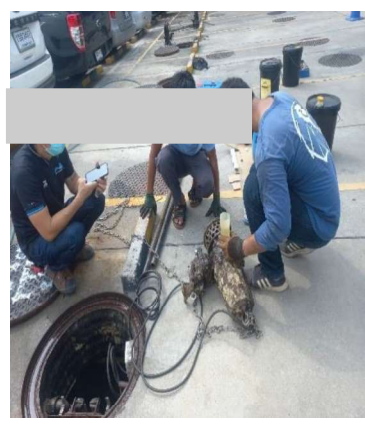
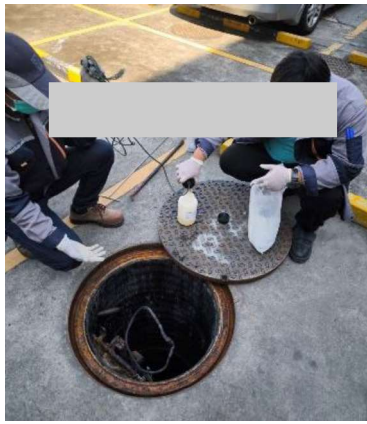
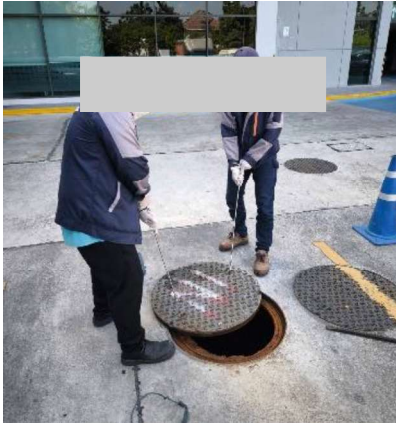
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* จุดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยนอก มีพื้นที่ 475 ตารางเมตร เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 ดังนั้น จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 237 ตารางเมตร จึงสามารถรองรับผู้ป่วยนอกได้ 948 คน</p> <p>* จุดรวมพล 4 สำหรับรองรับพนักงานในโครงการ มีพื้นที่ 360 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 ดังนั้น จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 180 ตารางเมตร จึงสามารถรองรับพนักงานได้ 720 คน</p> <p>* จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 50 ตารางเมตร</p>		
5.3 อุบัติเหตุจากการตกจากที่สูง	- ให้แม่บ้านทำความสะอาดพื้นที่ภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการลื่นล้มจากทางเดินอาคาร	-
- ให้แม่บ้านทำความสะอาดพื้นที่ภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการลื่นล้มจากทางเดินอาคาร	- มีการติดตั้งราวกันตกสูงอย่างน้อย 1.2 เมตร รอบบริเวณพื้นที่เปิดโล่งในอาคาร ชั้นที่ 7, 9, 11 และชั้นที่ 13 ของอาคารโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการตกหล่นลงสู่พื้นที่ด้านล่าง	-



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



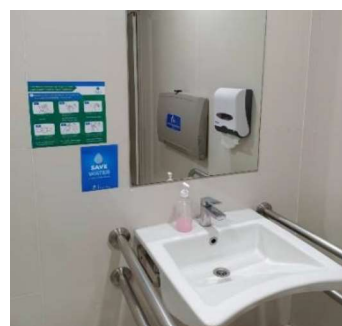
รูปที่ 2-2 ป้ายจำกัดความเร็ว ให้ดับเครื่องยนต์ และห้ามใช้เสียง



รูปที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-4 การรณรงค์ประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-5 ระบบประปา อุปกรณ์ประหยัดน้ำ และการทำความสะอาด



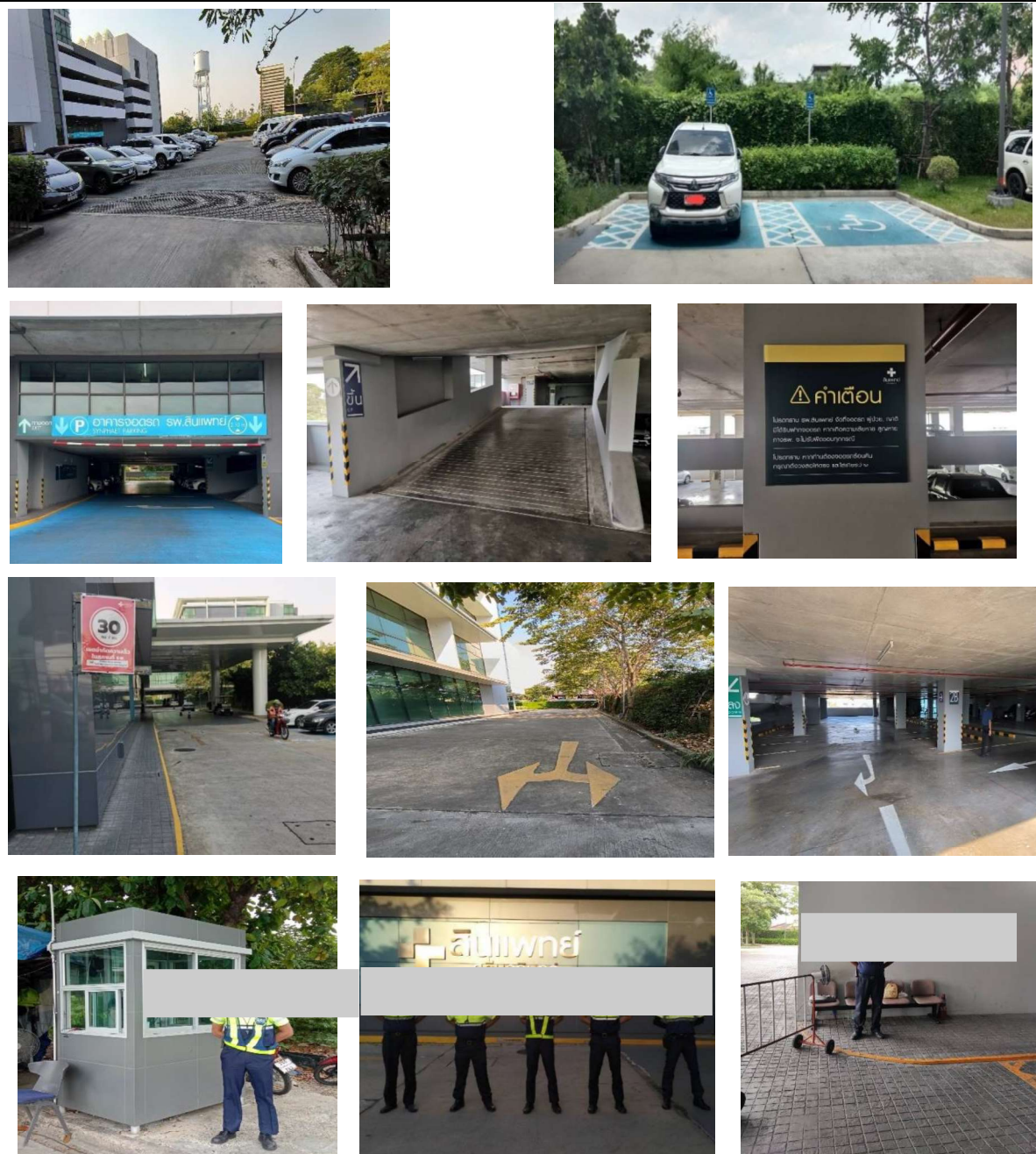
รูปที่ 2-6 การดูแลระบบระบายน้ำ



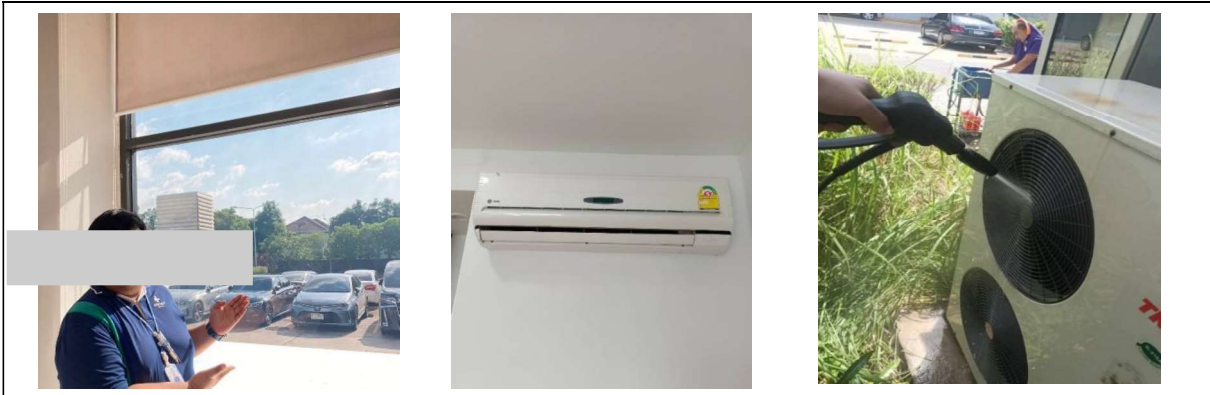
รูปที่ 2-7 การจัดการขยะมูลฝอย



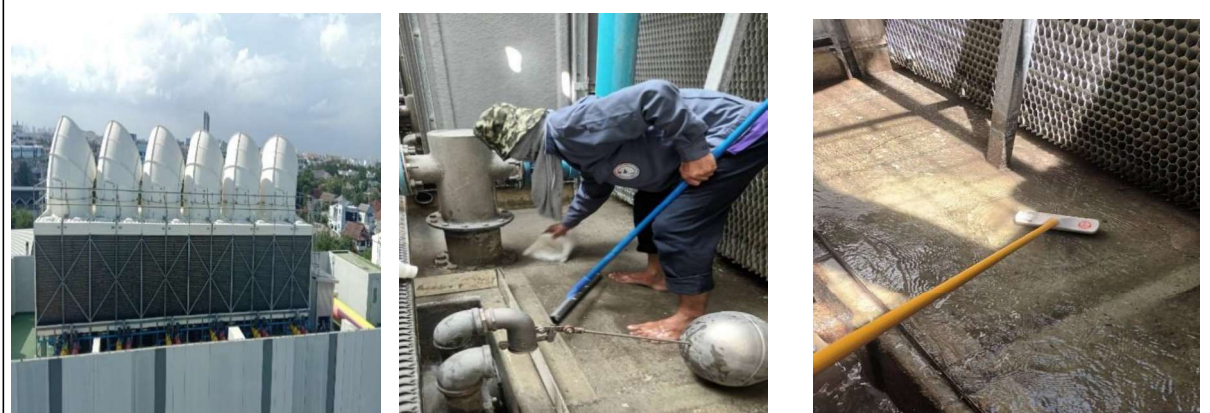
รูปที่ 2-8 อุปกรณ์ไฟฟ้าและการดูแล การรณรงค์ประหยัดไฟ



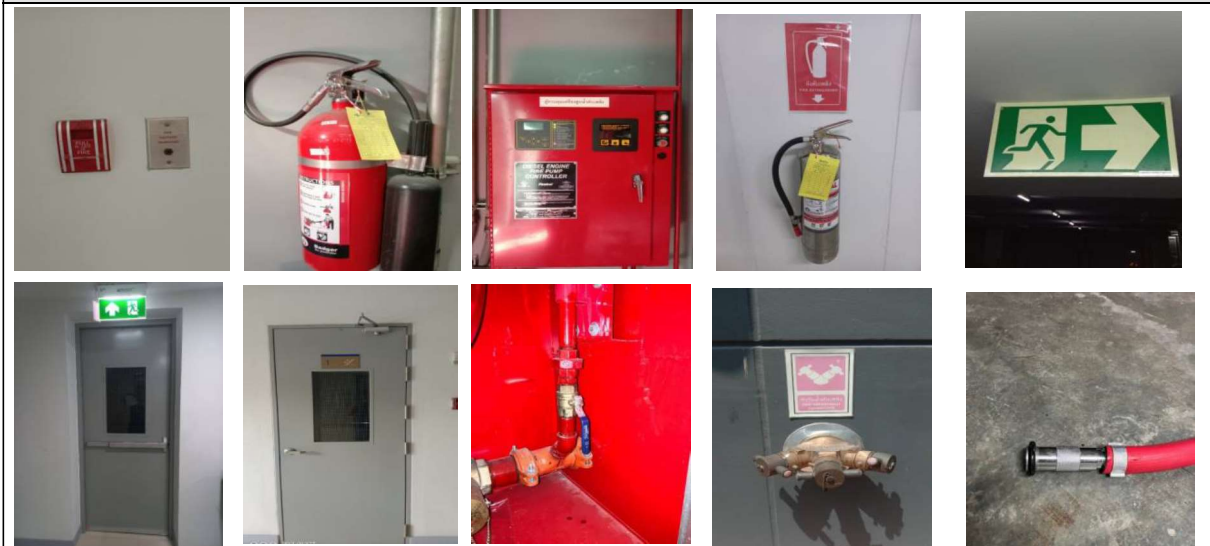
รูปที่ 2-9 การจราจร



รูปที่ 2-10 ระบบปรับอากาศ และการระบายอากาศ



รูปที่ 2-11 หอผึ่งเย็นและการดูแล



รูปที่ 2-12 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-13 การซ้อมอพยพหนีไฟ



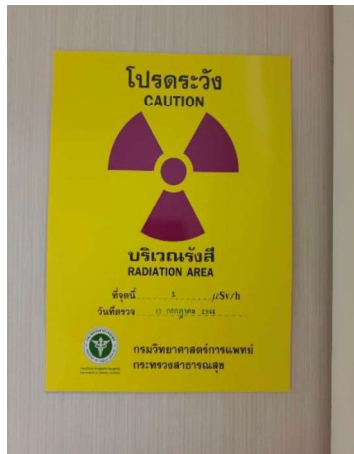
รูปที่ 2-14 การติดป้ายเตือนอันตรายบริเวณห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์และถังออกซิเจนเหลว



รูปที่ 2-15 การดูแลถนน และพื้นที่โครงการให้สะอาด



รูปที่ 2-16 จุดจอต้อนรับศพ



รูปที่ 2-17 ป้ายเตือนอันตรายจากรังสี