

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1

ภาคผนวกที่ 2

ภาพประกอบรายงาน

เอกสารแนบรายงาน

เอกสารแนบที่ 1	เอกสารบิลค่าสูบตะกอน ส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียเดือน มกราคม - มิถุนายน 2567
เอกสารแนบที่ 2	แผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเดือน มกราคม - มิถุนายน 2567
เอกสารแนบที่ 3	บันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น
เอกสารแนบที่ 4	ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา และน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง
เอกสารแนบที่ 5	การบันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของโรงพยาบาลเป็นประจำทุกวัน
เอกสารแนบที่ 6	บันทึกปริมาณการใช้น้ำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2567
เอกสารแนบที่ 7	สัญญาจ้างเหมาบริการเก็บขยะติดเชื้อ หจก. ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีเอสทีเอ็มส์
เอกสารแนบที่ 8	แนวทางการปฏิบัติในการจัดเก็บขยะมูลฝอย และควบคุมพนักงานให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด
เอกสารแนบที่ 9	แนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางรังสีของโรงพยาบาล
เอกสารแนบที่ 10	แผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย
เอกสารแนบที่ 11	ผลการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยตามระยะเวลาที่กำหนดอย่างเคร่งครัด โดยทำการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงทุก 1 เดือน
เอกสารแนบที่ 12	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
เอกสารแนบที่ 13	หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
เอกสารแนบที่ 14	บัญชีระบบก๊าซทางการแพทย์
เอกสารแนบที่ 15	บันทึกประวัติเครื่องมือและแผนการสอบเทียบหรือบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ประจำปี
เอกสารแนบที่ 16	ตารางตรวจเช็คประจำวันเพื่อตรวจเช็คความเรียบร้อยของระบบ Medical Compressor Air System, Vacuum Pump System
เอกสารแนบที่ 17	ผลการตรวจสอบถังออกซิเจนเหลว (Liquid Oxygen Tank) เป็นประจำทุก 6 เดือน
เอกสารแนบที่ 18	การประเมินมาตรฐานความปลอดภัย ระบบก๊าซทางการแพทย์เป็นประจำทุกปี ปีละ 1 ครั้ง
เอกสารแนบที่ 19	แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุถังออกซิเจนเหลวรั่วไหลหรือระเบิด
เอกสารแนบที่ 20	ผลการติดตามตรวจสอบเชื้อลีสอีโคเนลลา ในน้ำ Cooling Tower
เอกสารแนบที่ 21	เอกสารอนุญาตให้เชื่อมต่อระบบน้ำทิ้งโครงการ
เอกสารแนบที่ 22	แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำปี 2567
เอกสารแนบที่ 23	การเก็บสถิติและข้อมูลผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1
เอกสารแนบที่ 24	รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามแบบ ทส.2

ภาคผนวกที่ 1
ภาพประกอบรายงาน

รูปที่ 3 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น มีการปลูกต้นไม้เพิ่มขึ้นในพื้นที่สีเขียวตามแบบที่กำหนด
ปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่มและหญ้าแทรกสลับกันเพื่อความร่มรื่น สวยงาม



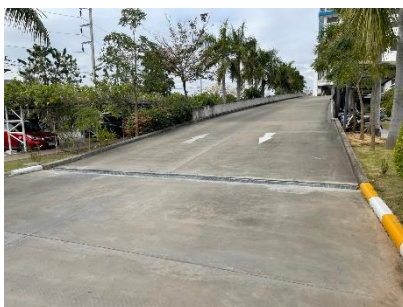
รูปที่ 4 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น มีการปลูกต้นไม้เพิ่มขึ้นในพื้นที่สีเขียว
ตามแบบที่กำหนด



รูปที่ 5 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น มีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว
ไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง



รูปที่ 6 บริเวณถนนในโครงการมีการดูแล ทำความสะอาดถนนให้อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด



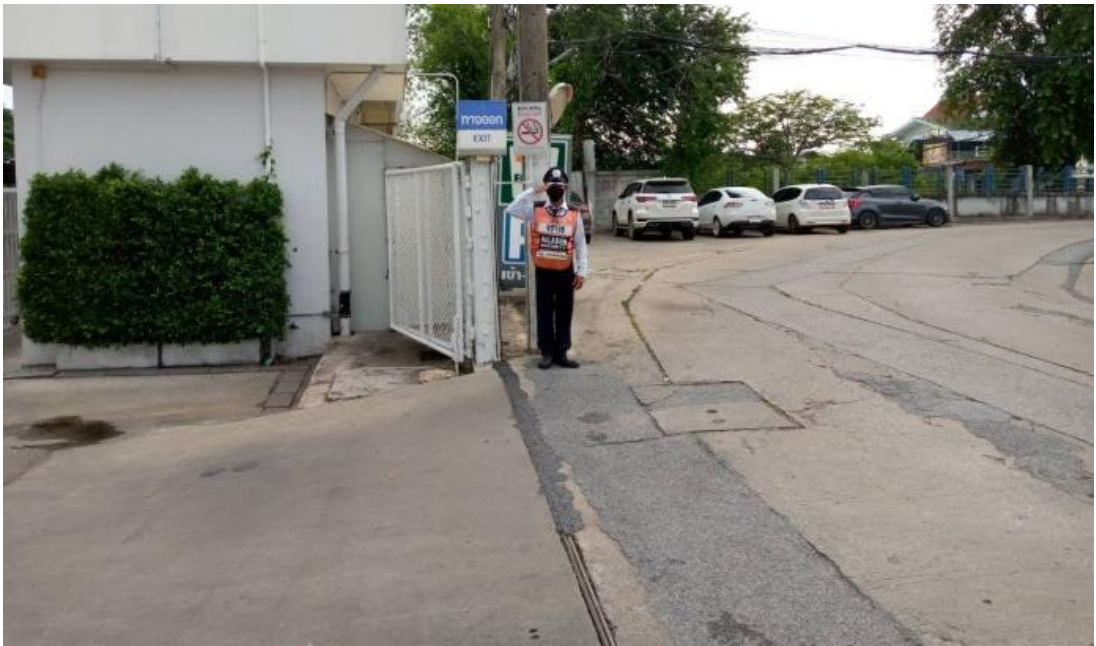
รูปที่ 7 โครงการจัดให้พื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบ และดูแลต้นไม้ให้เติบโตอยู่เสมอ



รูปที่ 8 โครงการมีการติดตั้งป้ายขอความร่วมมือดับเครื่องยนต์ขณะจอดรถ/ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะ
จอดรถ บริเวณพื้นที่จอดรถที่เห็นได้ชัด และกระจายทั่วถึง



รูปที่ 9 โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก ตลอดเวลา ทุกทางเข้า-ออก
ได้แก่ ทางเข้า-ออกด้านถนนมะลิวัลย์ ถนนกัลปพฤกษ์ และถนนศรีมารัตน์



รูปที่ 10 โครงการจัดให้มีที่จอดรถที่มีลักษณะเปิดโล่งอย่างเพียงพอ ทั้งด้านหลังและด้านข้างอาคาร
โรงพยาบาล



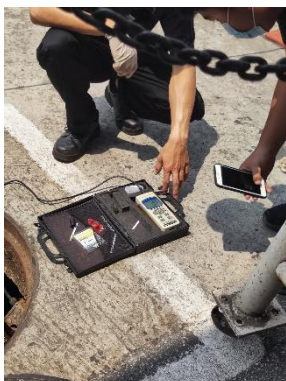
รูปที่ 11 โครงการมีการติดป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง
บริเวณถนนภายในโครงการ



รูปที่ 12 โครงการมีการติดตั้งป้ายขอความร่วมมือดับเครื่องยนต์ขณะจอดรอ/ห้ามติดเครื่องยนต์
ขณะจอดรอ บริเวณพื้นที่จอดรอที่เห็นได้ชัด และกระจายทั่วถึง



รูปที่ 13 จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบมีตัวกลางยึดเกาะขนาดบำบัดน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน (BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล.)



รูปที่ 14 โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่งานระบบบำบัด น้ำเสีย แผนกช่าง ที่มีความชำนาญ ควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ โดยโครงการได้ว่าจ้างบริษัท อตาเลียน ฟาซิลิตี้ แมนเนจเม้นท์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่ให้บริการด้านการบริหารจัดการอุปกรณ์ทางการแพทย์ (Medical Devices Management) และการบำรุงรักษาระบบต่างๆ ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ และมีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานวิชาชีพ(Safety Officer) ของโครงการเป็นผู้ควบคุมคุณภาพงาน



รูปที่ 15 โครงการมีการประสานงานเทศบาลนครขอนแก่นเข้ามาสูบตะกอนส่วนเกินจากระบบ
บำบัดน้ำเสียไปกำจัดทุกเดือน



รูปที่ 16 โครงการตัดไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ในกระบะทรายก่อน
รวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพัสดุของโครงการ เพื่อให้เทศบาลนครขอนแก่น
เข้ามาเก็บไปกำจัด



รูปที่ 17 โครงการมีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทาง และป้ายต่าง ๆ บริเวณพื้นที่
โครงการให้ชัดเจน



รูปที่ 18 โครงการมีการติดตั้งป้ายชื่อโรงพยาบาล เป็นป้ายขนาดใหญ่ และสูงมากกว่า 5 เมตร สามารถมองเห็นได้เด่นชัดในระยะไกล รวมทั้งมีป้ายแสดงทางเข้าออกโครงการ เป็นป้ายที่มองเห็นได้ชัดเจน และมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน นอกจากนี้ทางเข้า-ออกโรงพยาบาล ตั้งอยู่ใกล้สี่แยกถนนมะลิวัลย์ตัดกับถนนกัลปพฤกษ์ รถจะมีการชะลอตัวก่อนถึงแยก ซึ่งเป็นในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถเพื่อเข้าสู่โรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัย



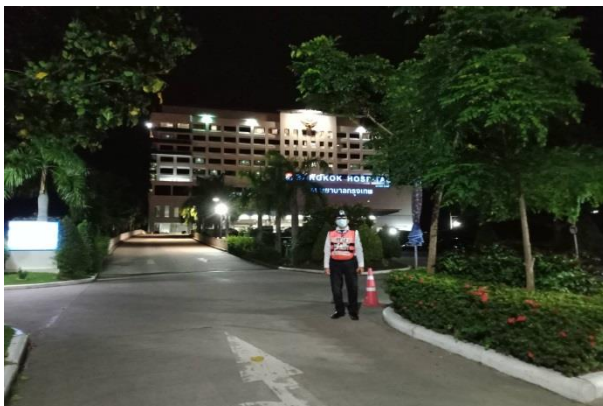
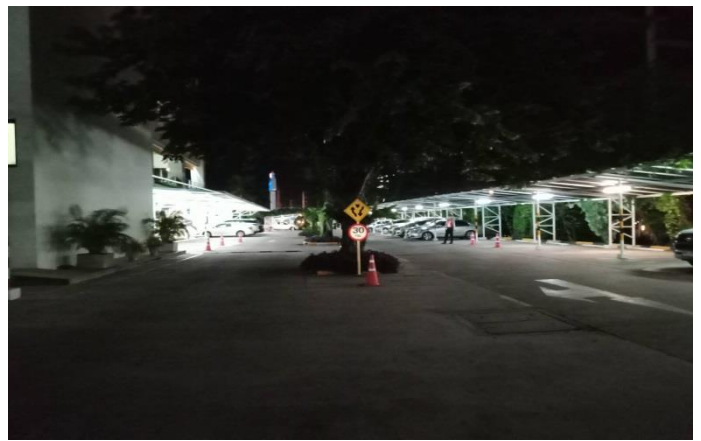
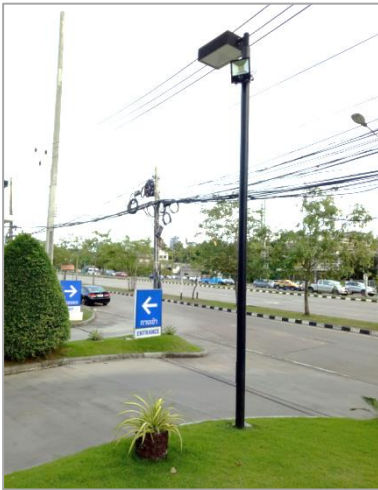
รูปที่ 19 โครงการใช้ทางเข้า-ออก ด้านถนนมะลิวัลย์เป็นทางเข้า-ออกหลัก



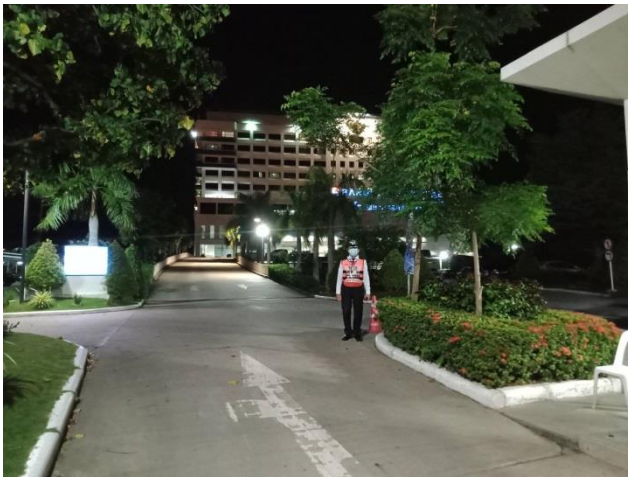
รูปที่ 20 โครงการมีการติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโครงการบริเวณทางเข้า-ออก ทุกเส้นทางที่เข้าสู่โครงการ ซึ่งป้ายดังกล่าวเป็นป้ายกล่องไฟ ติดตั้งบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนทั้งกลางวันและกลางคืน ก่อนถึงพื้นที่โครงการ 100 เมตร



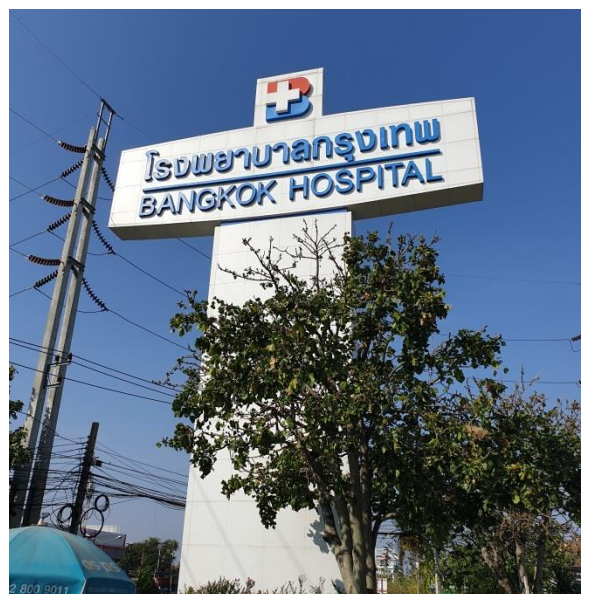
รูปที่ 21 โครงการมีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการได้อย่างชัดเจน ในช่วงเวลากลางคืน



รูปที่ 22 โครงการดูแลไม่ให้เกิดการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินทาง และไม่กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ



รูปที่ 23 โครงการมีการติดตั้งป้ายชื่อโรงพยาบาล เป็นป้ายขนาดใหญ่ และสูงมากกว่า 5 เมตร สามารถมองเห็นได้เด่นชัดในระยะไกล รวมทั้งมีป้ายแสดงทางเข้าออกโครงการ เป็นป้ายที่มองเห็นได้ชัดเจน และมีไฟส่องสว่างในเวลากลางคืน นอกจากนี้ทางเข้า-ออกโรงพยาบาล ตั้งอยู่ใกล้สี่แยกถนนมะลิวัลย์ตัดกับถนนกัลปพฤกษ์ รถจะมีการชะลอตัวก่อนถึงแยก ซึ่งเป็นในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถเพื่อเข้าสู่โรงพยาบาลได้อย่างปลอดภัย



รูปที่ 24 โครงการจัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัย อำนาจความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการใน
การเข้า-ออกโครงการตลอด 24 ชั่วโมง



หน่วยงานรักษาความปลอดภัย ทบทวนการปฏิบัติเกี่ยวกับการรับแจ้งสัญญาณฉุกเฉินต่าง ๆ

หน่วยงานรักษาความปลอดภัย
ให้การช่วยเหลือผู้ใช้บริการ พ่วงแบตเตอรี่ 7 ราย - เปลี่ยนยางรถ 3 ราย



MONTHLY ACTIVITIES



พบกัญแจรด จยข.เสียทั้งไว้ 5 รายการ
รอยแต่เปิดกระจกรทั้งไว้ 1 รายการ

รูปที่ 25 โครงการดูแลไม่ให้เจ้าหน้าที่และผู้ใช้บริการโครงการจอดรถบนถนนสาธารณะ โดยให้จอด
ในพื้นที่จอดรถของโครงการที่มีอย่างเพียงพอ



รูปที่ 26 โครงการจัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ จำนวน 196 คัน ตามที่ออกแบบไว้
ซึ่งเพียงพอต่อการให้บริการ และจัดที่จอดรถจักรยานยนต์เพียงพอสำหรับพนักงาน



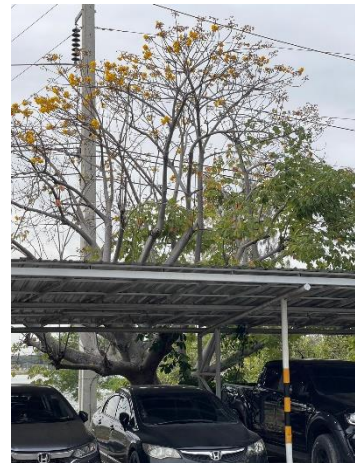
รูปที่ 27 โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง และป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนในโครงการ



รูปที่ 28 โครงการจัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกแก่
ผู้ใช้บริการ สามารถจอดรถได้ 3 คัน และจุดจอดรถสำหรับรถฉุกเฉินอีก 1 คัน



รูปที่ 29 โครงการมีการจัดทำหลังคาหรือปลูกต้นไม้เพิ่มบริเวณพื้นที่จอดรถเพื่อใหร่มเงา



รูปที่ 30 กำหนดโซนพื้นที่จอดรถสำหรับผู้ให้บริการ และบุคลากรของโครงการให้ชัดเจน



ถึง เพื่อนพนักงาน ที่รักทุกท่าน

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ขอความร่วมมือ
พนักงานทุกท่าน ติดสติ๊กเกอร์ที่จอดรถ
เพื่อเป็นการจัดสรรพื้นที่จอดรถ
และอำนวยความสะดวกในการจอดรถของท่าน
โดยโรงพยาบาลฯ กำหนดสิ่งของติดดังนี้

--	--	--	--

1. สีแดง (แพทย์) จอดรถบริเวณที่จอดรถลูกค้า
2. สีเขียว (พนักงาน Full Time - Part time) จอดรถบริเวณลานเขียว หน้า Office ชั้น G
3. สีฟ้า (พนักงาน Outsource) จอดรถบริเวณพื้นที่เข้าด้านประตูด้านข้าง ฝั่งอนุบาล
โรงเรียนหาโก้
4. สีเหลือง (รถจักรยานยนต์) จอดรถบริเวณพื้นที่จอดรถจักรยานยนต์ที่ sw.จัดไว้ให้
(ด้านข้าง Office HR และด้านข้างห้องพักรับ)



รูปที่ 31 โครงการจัดให้มีรถมอเตอร์ไฟฟ้า เพื่อรับ-ส่งผู้ให้บริการ บุคลากร จากที่จอดรถไปยังอาคาร
ของโรงพยาบาล จำนวน 2 คัน



รูปที่ 32 การจัดการจอดรถของโครงการปัจจุบันใช้พื้นที่จอดรถร่วมกันระหว่างบุคลากรของโครงการและผู้ให้บริการ เนื่องจากโครงการให้ความสำคัญในการจอดรถของผู้ให้บริการเป็นอันดับแรก ซึ่งผู้ให้บริการสามารถเลือกจอดได้ตามความสะดวก สำหรับแพทย์และบุคลากร กำหนดให้ติดสติ๊กเกอร์สีแดงสัญลักษณ์ที่รถ เพื่อให้เข้าไปจอดในพื้นที่กำหนด

ถึง เพื่อนพนักงาน ที่รักทุกท่าน

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ขอความร่วมมือ
พนักงานทุกท่าน ติดสติ๊กเกอร์ที่จอดรถ
เพื่อเป็นการจัดสรรพื้นที่จอดรถ
และอำนวยความสะดวกในการจอดรถของท่าน
โดยโรงพยาบาลฯ กำหนดสิ่งของสติ๊กเกอร์ดังนี้



1. สีแดง (แพทย์) จอดรถบริเวณที่จอดรถลูกค้า
2. สีเขียว (พนักงาน Full Time - Part time) จอดรถบริเวณลานเขียว หน้า Office ชั้น G
3. สีฟ้า (พนักงาน Outsource) จอดรถบริเวณพื้นที่เข้าด้านประตูด้านข้าง ฝั่งอนุบาล
โรงเรียนมหาไถ่
4. สีเหลือง (รถจักรยานยนต์) จอดรถบริเวณพื้นที่จอดรถจักรยานยนต์ที่ รพ.จัดไว้ให้
(ด้านข้าง Office HR และด้านข้างห้องพักรยะ)



รูปที่ 33 ปัจจุบันที่จอดรถของโครงการยังเพียงพอสำหรับรองรับการให้บริการ อย่างไรก็ตาม เพื่อจำกัดปริมาณของพนักงานภายนอกจากบริษัทภายนอก (Out Souce) ได้แก่ บริษัท อตาเลียน ฟาซิลิตี้ แมนเนจเม้นท์ จำกัด และบริษัทรักษาความปลอดภัย ฮาเลเดียม จำกัด เป็นต้น โครงการได้เข้าพื้นที่สำหรับจอดไว้ให้บริเวณพื้นที่เข้าด้านนอกโครงการ ฟังโรงเรียนมหาไถ่ และพื้นที่เช่าบริเวณโรงปอ



รูปที่ 34 โครงการมีการติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า ชนิด Oil Immersed Type ขนาด 2,000 KVA
จำนวน 2 ชุด ไว้บริเวณด้านหลังอาคารโรงพยาบาล



รูปที่ 35 โครงการจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (Generator) ขนาด 1,000 KVA จำนวน 1 เครื่องสามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 24 ชั่วโมง ทำงานทันทีโดยอัตโนมัติเมื่อระบบไฟฟ้าปกติหยุดทำงานไว้ในห้องเครื่องไฟฟ้า ซึ่งอยู่ชั้นล่างของอาคารโรงพยาบาล



รูปที่ 36 โครงการมีการณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้มาใช้บริการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด เช่น ติดป้ายณรงค์ดับไฟเมื่อเลิกใช้งาน การขึ้น-ลงเพียง 1-2 ชั้น ให้ใช้บันไดแทนลิฟท์ ป้ายกำหนดการเปิดปิดไฟเป็นเวลา เป็นต้น



รูปที่ 37 โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณระบบสื่อสาร และ
อุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน



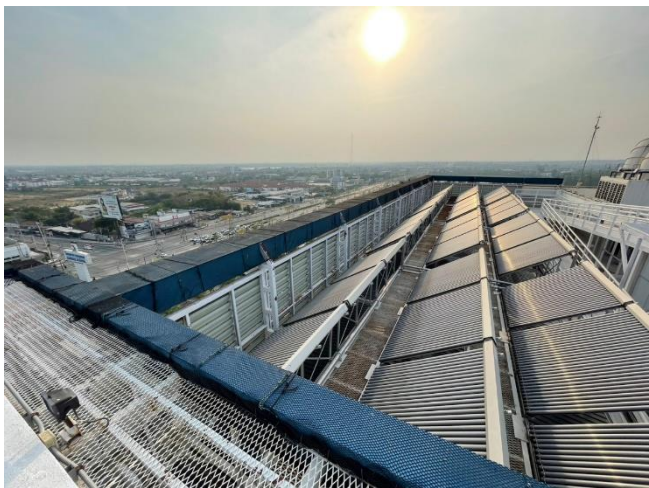
รูปที่ 38 โครงการมีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดี
อยู่เสมอ โดยช่างของโรงพยาบาลและวิศวกรจากภายนอก ปีละ 1 ครั้ง



รูปที่ 39 โครงการมีการเลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น ใช้หลอดตะเกียบ, การติดตั้ง
เวลา (Timer) หรือ Time Delays Switch บริเวณป้ายทางเข้า-ออกโครงการ,
การใช้บันไดเลื่อนระบบเปิดอัตโนมัติเมื่อมีผู้ใช้งาน เป็นต้น



รูปที่ 40 โครงการมีการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2535 เช่น การใช้ไฟฟ้าส่องสว่างภายในอาคาร มีระดับความส่องสว่างสำหรับงานแต่ละประเภทอย่างเพียงพอ การออกแบบอาคารให้มีช่องแสงเพื่อลดการใช้พลังงานไฟฟ้า เป็นต้น นอกจากนี้ โครงการได้ใช้ เครื่องทำน้ำอุ่นด้วยพลังงานแสงอาทิตย์เพื่อประหยัดพลังงาน เป็นต้น



รูปที่ 41 โครงการมีการบำรุงรักษา ตรวจสอบ เปลี่ยนอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ตามอายุการใช้งาน



รูปที่ 42 โครงการจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรอง รวม 1,206 ลบ.ม. แบ่งเป็น ถังเก็บน้ำใต้ดินติดตั้งไว้ บริเวณที่จอดรถด้านหลังอาคารโรงพยาบาล 1 ถัง และถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า 2 ถัง



รูปที่ 43 โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ระบบประปา แผนวิศวกรรมบริการ ทำหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที



5 ส. ห้องควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

รับผิดชอบโดย



นายวุฒิพงษ์ พลเยี่ยม

ตำแหน่ง Senior Technician



นายจิระวัฒน์ แสนวงศ์

ตำแหน่งช่างเทคนิค



นายอดิศักดิ์ วงศรี

ตำแหน่งช่างเทคนิค

ฉุกเฉินโทร 043 - 042758



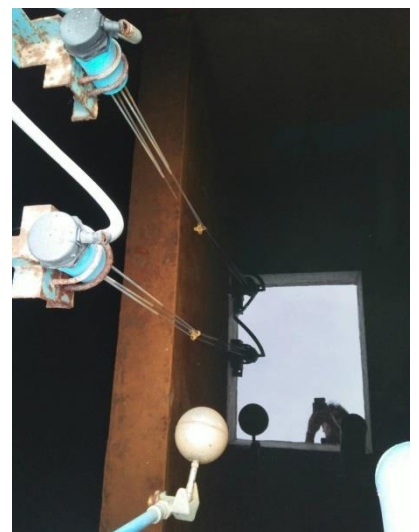
รูปที่ 44 โครงการรณรงค์การประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการใช้น้ำ เช่น
เกร็ดความรู้การอนุรักษ์พลังงาน ใช้น้ำประปาอย่างประหยัด เป็นต้น



รูปที่ 45 โครงการเลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง
ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครก และหัวฉีดประหยัดน้ำ



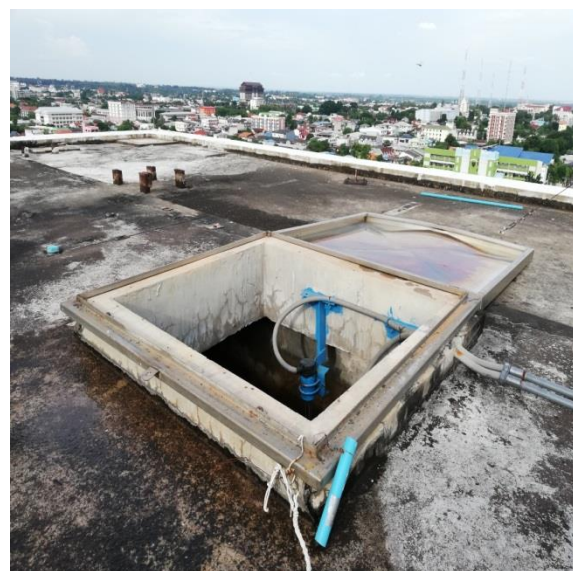
รูปที่ 46 โครงการกำหนดให้มีการล้างทำความสะอาด และตรวจสอบอุปกรณ์ในถังประปาใต้ดิน
ทุก 6 เดือน



รูปที่ 47 โครงการออกแบบฝาลัง (ช่องคนเข้า) เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถเข้าไปตรวจสอบ ซ่อมบำรุง
จำนวน 2 ฝาลัง โดยตำแหน่งฝาลังอยู่บริเวณพื้นที่จอดรถ



รูปที่ 48 ฝาดังเก็บน้ำของโครงการมีขอบยาง และอยู่สูงกว่าระดับพื้นผิวที่จอดรถ
เพื่อป้องกันการปนเปื้อนลงสู่ถังเก็บน้ำ



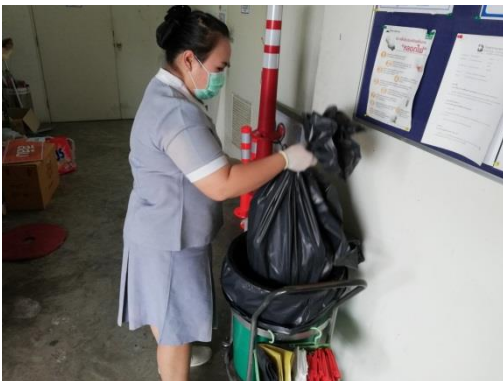
รูปที่ 49 ในช่วงที่มีการบำรุงรักษา ล้างทำความสะอาด หรือซ่อมแซมถังน้ำประปาใต้ดิน
โรงพยาบาลจะกันพื้นที่จ่อรถบริเวณตำแหน่งฝาทรงและบริเวณใกล้เคียง จำนวน 4 ช่อง โดยมี
เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวก เมื่อการซ่อมแซมแล้วเสร็จจึงเปิดให้ใช้
งานตามปกติ



รูปที่ 50 โครงการจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะ
และประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ



รูปที่ 51 โครงการจัดให้มีถุงขยะสีต่าง ๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท โดยถุงสีขาวสำหรับขยะทั่วไป ถุงสีเขียวสำหรับขยะรีไซเคิล ถุงสีแดงสำหรับขยะจะจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่าง ๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวมวันละ 2 ครั้ง



รูปที่ 52 รณรงค้ำให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยจัดตั้งถังขยะแยกตามประเภท

เช่น ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย เป็นต้น





HAZARDOUS MATERIAL PLAN

การคัดแยกขยะ

ประเภทขยะ	ตัวอย่าง	ภาชนะบรรจุ
 ขยะติดเชื้อ 1. เล็บ 2. ไส้จุก 3. อวัยวะ 4. ชิ้นส่วนอวัยวะ 5. ชิ้นส่วนอวัยวะ 6. ชิ้นส่วนอวัยวะ 7. ชิ้นส่วนอวัยวะ 8. ชิ้นส่วนอวัยวะ 9. ชิ้นส่วนอวัยวะ 10. ชิ้นส่วนอวัยวะ	1. เล็บ 2. ไส้จุก 3. อวัยวะ 4. ชิ้นส่วนอวัยวะ 5. ชิ้นส่วนอวัยวะ 6. ชิ้นส่วนอวัยวะ 7. ชิ้นส่วนอวัยวะ 8. ชิ้นส่วนอวัยวะ 9. ชิ้นส่วนอวัยวะ 10. ชิ้นส่วนอวัยวะ	  
 ขยะมีคม 1. เข็ม 2. เข็ม 3. เข็ม 4. เข็ม 5. เข็ม 6. เข็ม 7. เข็ม 8. เข็ม 9. เข็ม 10. เข็ม	1. เข็ม 2. เข็ม 3. เข็ม 4. เข็ม 5. เข็ม 6. เข็ม 7. เข็ม 8. เข็ม 9. เข็ม 10. เข็ม	  
 ขยะติดไฟ 1. น้ำมัน 2. น้ำมัน 3. น้ำมัน 4. น้ำมัน 5. น้ำมัน 6. น้ำมัน 7. น้ำมัน 8. น้ำมัน 9. น้ำมัน 10. น้ำมัน	1. น้ำมัน 2. น้ำมัน 3. น้ำมัน 4. น้ำมัน 5. น้ำมัน 6. น้ำมัน 7. น้ำมัน 8. น้ำมัน 9. น้ำมัน 10. น้ำมัน	  
 ขยะกัดกร่อน 1. กรด 2. กรด 3. กรด 4. กรด 5. กรด 6. กรด 7. กรด 8. กรด 9. กรด 10. กรด	1. กรด 2. กรด 3. กรด 4. กรด 5. กรด 6. กรด 7. กรด 8. กรด 9. กรด 10. กรด	  
 ขยะรีไซเคิล 1. กระดาษ 2. กระดาษ 3. กระดาษ 4. กระดาษ 5. กระดาษ 6. กระดาษ 7. กระดาษ 8. กระดาษ 9. กระดาษ 10. กระดาษ	1. กระดาษ 2. กระดาษ 3. กระดาษ 4. กระดาษ 5. กระดาษ 6. กระดาษ 7. กระดาษ 8. กระดาษ 9. กระดาษ 10. กระดาษ	  

ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

1. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

2. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

3. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

4. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

5. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

6. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

7. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

8. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

9. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย

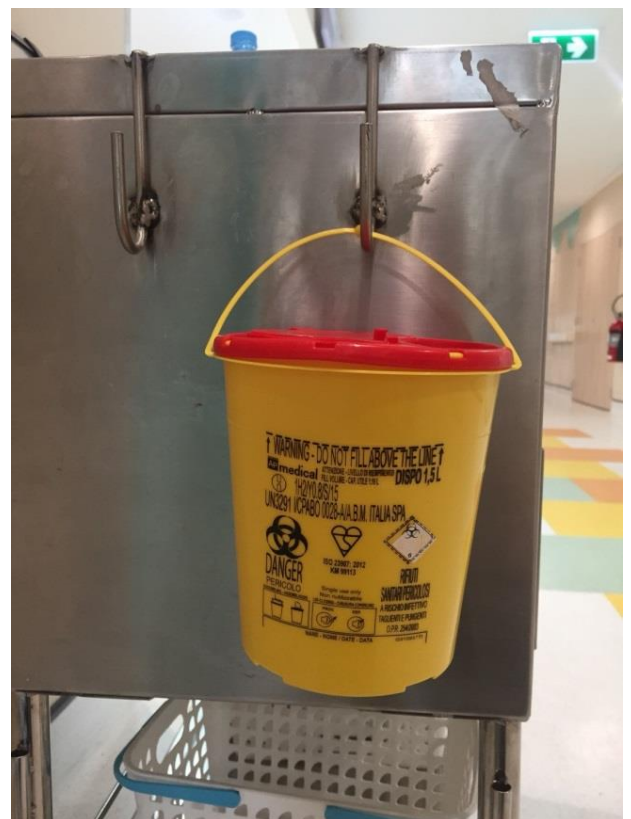
10. ภาชนะบรรจุขยะอันตราย



รูปที่ 53 จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ



รูปที่ 54 มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เก็บบรรจุในถังเกลลอน 5 ลิตร ที่ทำด้วยพลาสติกแข็ง มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้ และไม่มีการนำถังดังกล่าวกลับมาใช้อีก



รูปที่ 55 มูลฝอยติดเชื้ออื่นซึ่งมิใช่ประเภทของ
มีคม บรรจุใส่ถุงพลาสติกสีแดง ที่ที่บ่งแสดง มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย ทนต่อสารเคมี และการรับ
น้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม และไม่ดูดซึมและมีอักษรพิมพ์ข้างถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ พร้อมทั้งระบุ
วันที่ที่เกิดมูลฝอยติดเชือดังกล่าวไว้ที่ข้างถุง



รูปที่ 56 มุลฝอยติดเชื้อที่บรรจุลงในถังเกลลอน โครงการบรรจุไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วน ของความจุของ ถังแล้วปิดฝาให้แน่น สำหรับมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุลงในถุงพลาสติกจะบรรจุมูลฝอยไม่เกิน 2 ใน 3 ของถุงแล้วมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น



รูปที่ 57 โครงการกำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน คือใช้เส้นทางจากห้องที่มีขยะติดเชื้อแต่ละชั้น ขนส่งลงลิฟต์ขนของ ไม่ปะปนกับลิฟต์ของผู้ใช้บริการ และระหว่างเคลื่อนย้ายไปห้องพักขยะติดเชื้อ พนักงานเก็บขยะติดเชื้อห้ามแหวะหรือหยุดพักที่ใดโดยเด็ดขาด โดยพนักงานจะรวบรวมขยะติดเชื้อจากส่วนต่าง ๆ ไปยังห้องพักขยะติดเชื้อ

วันละ 2 ครั้ง เวลา 12.00 น. และ 18.00 น.



รูปที่ 58 ในการจัดเก็บมูลฝอยพนักงานจะกระทำด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการโยนหรือลากภาชนะ
สำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ



รูปที่ 59 กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้ตกหล่นหรือภาชนะมูลฝอยติดเชื้แตกระหว่างทาง กำหนดให้พนักงานใช้คีมคีบหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษแล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้หรือกระดาษนั้น ใส่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้ใบใหม่ แล้วทำความสะอาดบริเวณที่มูลฝอยติดเชื้ตกหล่นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้ก่อนเช็ดถูตาม ปกติ ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมา ยังไม่มีการเหตุการณ์มูลฝอยติดเชื้ตกหล่น หรือภาชนะติดเชื้แตกระหว่างทาง



รูปที่ 60 โครงการจัดให้มีการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขนขยะติดเชื้อ วันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น

