

## บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน  
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

## บทที่ 2

### ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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

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

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2567 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<b>1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ</b>		
<b>1.1 สภาพภูมิประเทศ</b>		
- จัดให้มีการดูแลต้นไม้ หรือพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ และดูแลต้นไม้ในพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 2-1)	-
<b>1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย</b>		
- ปลูกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันไม่ให้ดินพังทลาย	- มีการปลูกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่างภายในพื้นที่โครงการ (ดูรูปที่ 2-1)	-
- จัดสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับคลองครุเพื่อป้องกันการกัดเซาะพังทลาย	- โครงการมีการสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับคลองครุ โดยปัจจุบันเขื่อนกันดินอยู่ในสภาพดี (รูปที่ 2-2)	-
<b>1.3 คุณภาพอากาศ</b>		
- จัดการจราจรภายในโครงการให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอกเพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- โครงการมีการจัดการจราจรภายในโครงการและที่เชื่อมกับถนนภายนอกให้เป็นระบบโดยมีลูกศรที่พื้นที่ทาง แสดงทิศทางการเดินรถ และกรวยจราจรเพื่อลดการติดขัดของการจราจร (รูปที่ 2-3)	-
<b>1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน</b>		
- จำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- มีการจำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ โดยมีการติดตั้งป้ายเตือนให้ช้า ๆ และป้ายจำกัดความเร็ว (รูปที่ 2-4)	-
<b>1.5 ทรัพยากรน้ำ</b>		
- ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลประเภท ก. (ค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล.) ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้ง ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ซึ่งระบบบำบัดน้ำเสียติดตั้งไว้บริเวณใต้ผิวจราจร (รูปที่ 2-5)	-
<b>2. ทรัพยากรชีวภาพ</b>		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพ	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
<b>3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์</b>		
<b>3.1 การใช้น้ำ</b>		
- ทรนงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	- โครงการมีการติดป้ายประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่าง ประหยัดตามจุดต่างๆ ภายในพื้นที่โรงพยาบาล (รูปที่ 2-6)	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามี การชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- โครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และ ระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบให้มีการชำรุดให้ รีบแก้ไขโดยทันที (รูปที่ 2-7)	-
<b>3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล</b>		
- จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ Aeration Activated Sludge และดูแลรักษาระบบ บำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบและประเมินประสิทธิภาพของระบบฯ เพื่อบำบัดน้ำเสีย ให้มีคุณภาพน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าความสกปรกไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ก่อนปล่อยลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอบดอนันต์	- พื้นที่โครงการมีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ Aeration Activated Sludge มีการดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบ และทำการประเมินประสิทธิภาพของระบบฯ โดยค่า ความสกปรกไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ก่อนปล่อยลงสู่ท่อระบายน้ำ	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบ บำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	- โครงการจัดให้มีวิศวกรและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและ ปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	-
- ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการดำเนินการแก้ไขทันที โดยประสานงานกับ ผู้ออกแบบและติดตั้งระบบ	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะทำการแก้ไข ทันที โดยประสานงานกับผู้ออกแบบและติดตั้งระบบ	-
- จัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านระบบฯ ก่อนระบาย ออกนอกโครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Sulfide, Nitrogen (TKN), Fecal Coliform, Oil & Grease และ Residual Chlorine เพื่อทดสอบประสิทธิภาพระบบฯ	- มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่าน ระบบฯ ก่อนทำการระบายออกนอกโครงการ ทุกเดือน โดยจากผล การวิเคราะห์พบว่าน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ มาตรฐาน (เอกสารแนบ 3)	-
- จัดให้มีการสูบน้ำจากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่าง สม่าเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน	- โครงการมีการสูบน้ำจากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของ ระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่าเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของ ระบบในแต่ละส่วน (รูปที่ 2-8)	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น	- โครงการมีการจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เช่น ฟิวส์ เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น	-
- จัดทำท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสียเป็นท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 4 นิ้ว ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ท่อดังกล่าวจะเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า โดยภายในบ่อจะมีท่อระบายอากาศ เชื่อมต่อภายในแต่ละบ่อบำบัดน้ำเสีย เพื่อระบายอากาศและกลิ่นไปยังท่อระบายอากาศหลักอีกทีหนึ่ง	- โครงการมีท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยท่อเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า	-
- จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญ ทั้งจากระบบเส้นท่อระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบลากตะกอนออกจากถังแยกตะกอนและการระบายกลิ่น	- โครงการจัดให้มีวิศวกร และเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
<b>3.3 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม</b>		
- รมรณคใ้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอนันต์	- โครงการมีการติดสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้อยู่ในใช้น้ำอย่างประหยัด (รูปที่ 2-6)	-
- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ ก้นบ่อขนาด 6x10 ม. ความลึก 3 ม. (ระดับกักเก็บสูงสุด 2.0 เมตร) จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกันด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.3 ม. จำนวน 3 ท่อ ปริมาตรเก็บกักเพื่อหน่วงน้ำ 156 ลบ.ม. (0.7-2 ม. จากกันบ่อ) เพื่อหน่วงน้ำฝนปริมาตร 115.68 ลบ.ม. และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิม โดยมีรายละเอียดดังนี้ * ช่วงภาวะปกติ จะทำการรักษาระดับน้ำไว้ที่ 2.0 ม. จากกันบ่อ สำหรับทั้ง 2 บ่อ โดยไม่มีการระบายน้ำออกจากบ่อ ส่วนน้ำทิ้งในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ * ในช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำในบ่อไว้ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน 115.68 ลบ.ม. มีระดับกักเก็บสูงสุดที่ 2 ม. จากกันบ่อ ควบคุมการระบายน้ำออกจากคลองครุ โดยใช้ pump ควบคุมอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำทิ้ง อัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงท่อสาธารณะตามปกติ	- โครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกัน ตามที่ระบุไว้ในรายงาน EIA และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิม	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ในช่วงฝนหยุดตก น้ำฝนในบ่อหนองน้ำจะถูกสูบออกจากบ่อหนองน้ำ โดยใช้ pump สูบน้ำออกให้อยู่ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ สำหรับหนองน้ำครั้งต่อไป และควบคุมอัตราการสูบไม่เกิน 0.133 ลบ.ม./วินาที		
- ควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยในช่วงปกติจะรักษาระดับน้ำในบ่อที่ 2 เมตร จากกันบ่อ โดยไม่มีการระบายออก ส่วนช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำไว้ที่ 0.7 ม. จากกันบ่อ และระดับน้ำเก็บกักสูงสุดจะอยู่ที่ 0.2 เมตร ควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำในอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำทิ้งจะระบายลงท่อสาธารณะในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที	- โครงการมีการควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหนองน้ำลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำที่อัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที และน้ำทิ้งที่ระบายลงท่อสาธารณะระบายในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที	-
- จัดให้มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการอย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือน	- โครงการมีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการเป็นระยะ ๆ โดยดำเนินการอย่างน้อยทุก 6 เดือน	-
- จะต้องทำการเชื่อมต่อท่อระบายน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ	- โครงการมีการเชื่อมต่อท่อระบายน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ (รูปที่ 2-9)	-
<b>3.4 การจัดการขยะ</b>		
1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดขยะ - ขยะทั่วไป จัดให้มีถังดามารองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทขยะมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังขยะทั่วไป ดังนี้ * ห้องพัสดุผู้ช่วยจัดให้มีถังขยะขนาด 5 ลิตร แบบใช้เท้าเหยียบ มีฝาปิดจำนวน 2 ถัง แยกเป็นถังขยะเปียกและแห้ง อย่างละ 1 ถัง * ห้องศูนย์บริการตรวจรักษาพยาบาล ชั้น 1-2 โถงพักคอย จัดให้มีถังขยะขนาด 25 ลิตร แบบมีฝาปิดจำนวน 2 ถัง/ห้อง (แยกถังขยะเปียกและแห้งอย่างละ 1 ถัง) * ห้องน้ำ แต่ละห้องน้ำย่อยในชั้นต่าง ๆ จัดให้มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง และห้องน้ำรวม จัดให้มีถังขยะขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือจำนวน 1 ถัง	- ขยะทั่วไป มีการวางถังรองรับขยะประเภทต่าง ๆ ที่มีฝาปิดมิดชิดไว้บริเวณพื้นที่ต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล โดยจัดให้มีถังดามารองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปอีกชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-10)	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* จัดให้มีถังขยะสแตนเลส สำหรับทั้งกันบูห์และขยะชิ้นเล็ก ๆ จำนวน 1 ถัง ใช้สำหรับทั้งขยะชิ้นเล็ก ๆ บริเวณหน้าโถงลิฟท์ของแต่ละชั้น ขนาด 30 ลิตร</p>		
<p>- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงสตรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อมีดังนี้</p> <p>* บริเวณส่วนทำการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ชั้นที่ 3-7 ห้องศูนย์บริการการตรวจรักษาพยาบาล ชั้นที่ 1-2 มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 ถัง/ชั้น</p> <p>* รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาลให้มีถังขยะติดเชื้อขนาด 1 ลิตร ติดประจำไว้ที่รถ จำนวน 1 ถัง/คัน และเก็บขนทุกวัน</p>	<p>- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับโดยมีถุงพลาสติกสีแดงสตรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุขยะจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง (รูปที่ 2-10)</p>	-
<p>- ให้มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ดังนี้</p> <p>* ขยะติดเชื้อแบบมีคม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ให้ใช้ภาชนะรองรับแบบกล่องหรือถังที่แข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิดหรือภาชนะรองรับเฉพาะเป็นถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ชั้น</li> <li>○ เมื่อบรรจุในปริมาณ 2/3 ของภาชนะแบบถัง หรือ 3/4 ของภาชนะแบบกล่อง ให้ปิดผนึกให้เรียบร้อย พร้อมติดคำเตือน “ห้ามเปิด” เพื่อบรรวบรวมไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อทั้งภาชนะ</li> <li>○ ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” ให้เรียบร้อย</li> <li>○ รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ให้มีถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/คัน และกล่องทำลายเข็มฉีดยาด้วยไฟฟ้าประจำไว้ 1 กล่อง/คัน</li> </ul> <p>* ขยะติดเชื้อแบบไม่มีคม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ให้ใช้ภาชนะรองรับที่ทนทาน และสามารถกันน้ำได้ อาจเป็นแบบถังใช้เท้าเหยียบหรือมีฝาปิดมิดชิด รองภาชนะด้วยถุงขยะสีแดงซ้อนไว้ เพื่อสะดวกในการเก็บขน</li> <li>○ ติด Sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” ข้างภาชนะให้เรียบร้อย</li> </ul>	<p>- มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ด้านข้างภาชนะมีการติด Sticker เพื่อแสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” (รูปที่ 2-10)</p>	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ การบรรจุปริมาณมูลฝอยติดเชื้อไม่ควรมากเกินไป 2/3 ของภาชนะรองรับแต่ละถัง ถ้าถึงปริมาณดังกล่าว ให้ผูกมัดปากถุงขยะให้เรียบร้อยเพื่อรอแม่บ้านมารวบรวมไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อรวมทุกวัน</li> <li>○ มูลฝอยติดเชื้อที่เป็นของเหลว เช่น เสมหะ เลือด เป็นต้น ให้บรรจุในภาชนะแบบขวดหรือถังที่มีฝาปิดเกลียวปิดได้สนิท พร้อมทั้งติด Sticker เช่นเดียวกัน สำรองไว้เป็นขวดขนาด 1 ลิตร จำนวน 5 ขวด/ชั้น</li> </ul>		
- ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	
- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซิให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซิให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย</li> <li>* ยาหมดอายุ แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้ว ที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และให้เจ้าหน้าที่จ่ายยาจัดที่ในห้องจ่ายยามุมใดมุมหนึ่ง หรือจัดหาตู้/ชั้นเก็บแยกต่างหาก พร้อมติดป้าย “ยาหมดอายุ รอส่งคืน” ให้เห็นเด่นชัด เพื่อเป็นจุดรวบรวมส่วนกลาง สะดวกในการติดตาม ทั้งในแง่การสั่งซื้อยาครั้งต่อ ๆ ไป โดยไม่เกิดการสูญเปล่า และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</li> <li>* สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ควรแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</li> <li>* ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี ควรบรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้ และมีความชำนาญด้านนี้โดยเฉพาะ โดยตรวจสอบทุกวัน จัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนขยะอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่งแล้ว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย</li> <li>* ยาหมดอายุ แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้ว ที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</li> <li>* สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : เก็บแยกต่างหาก โดยรวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และมีแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</li> <li>* ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี บรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก</li> <li>* จัดถังขยะอันตรายพร้อมทั้งติดป้าย “ขยะอันตราย” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขนขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน</li> <li>- มีการกำชับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับให้มีการแยกทั้งขยะตามประเภทให้ถูกต้อง</li> </ul>	-



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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>* จัดถังขยะพิกขนาด 100 ลิตร ไว้บริเวณโถงหน้าบันใดกลางทุกจุด โดยตั้งเคียงกับถังขยะเปียกและแห้ง เพื่อความเรียบร้อยและสะดวกในการเก็บขนของแม่บ้าน ทั้งนี้ให้ติดป้าย “ขยะพิษ” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขนขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน ซึ่งต้องแยกส่วนให้ต่างหาก โดยใช้ถังขยะขนาด 200 ลิตร จำนวน 2 ถัง พร้อมติดป้าย “ขยะพิษ” ไว้รองรับเฉพาะ</li> <li>* แม่บ้านต้องตรวจถังขยะแห้ง เพราะอาจมี Battery จากผู้มาใช้บริการทิ้งปนมาหากพบต้องมาแยกทิ้งในถังขยะพิษ</li> <li>* กำชับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับนำขยะเหล่านี้มาทิ้งยังถังขยะพิษที่จัดไว้ให้บริเวณโถงหน้าบันใดกลาง</li> </ul>		
2. การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ (รูปที่ 2-10)</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มูลฝอยที่สามารถนำกลับไปใช้ได้อีก (Recycle) พนักงานทำความสะอาดจะเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรตเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00 น. และ 17.00 น.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรตเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ (รูปที่ 2-11)</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งและทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย การตก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม โดยไม่บรรจุมูลฝอยจนเต็มถุง (รูปที่ 2-11)</li> </ul>	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
หล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน		
- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ โดยไม่ใช้การเทที่จะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซีให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนออกซีให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	-
3. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม 3.1 ขยะมูลฝอยทั่วไป - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-11)	-
- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุบนรถเข็น ซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้อย่างน้อย 1 คัน และสำรอง 1 คัน แยกขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่นอกอาคารด้านทิศใต้ของโครงการ * ลิฟท์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟท์โดยสารคนใช้ โดยใช้ Service lift * เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในพื้นที่ให้ใช้เส้นทางด้านหลังโครงการ และเลือกช่วงเวลาเก็บขนที่มีผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลน้อยของทุกวัน	- เจ้าหน้าที่ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการอุ้ม โยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย โดยใช้รถเข็น ลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่นอกอาคาร	-
3.2 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ - ทำการเขียนฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุถุงมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการ	- มีฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุถุงมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
เดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื่อต่อไป		
- จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื่อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน	- มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื่อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน	-
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื่อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื่อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื่อไม่แน่นหรือเต็มถึงจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอย เพื่อลดกลิ่นของมูลฝอย เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่ควรบรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- โครงการมีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื่อไม่แน่นหรือเต็มถึงจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอยรวม	-
- ในการลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุถุงมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่งก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อที่บรรจุอยู่ในถุง ทำโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุถุงมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่งก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น	-
- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื่อ แต่ให้บรรจุทุกบนรถเข็น	- แม่บ้านลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื่อ โดยลำเลียงด้วยรถเข็น	-
- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในพื้นที่ให้ใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร	- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อไม่ผ่านบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร โดยใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร	-
- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อจะต้องเป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อ เป็นรถที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้	- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อ เป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื่อ ที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้	-
- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื่อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื่อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื่ออีกใบหนึ่ง	- กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื่อตกหล่น แม่บ้านจะปฏิบัติดังนี้	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก	* เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก	
4. ห้องพักขยะมูลฝอยรวม - จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้น้ำหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และทำการเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจนว่าเป็นยาอะไร หมดอายุเมื่อไหร่ และส่งคืนบริษัทใด โดยทำการติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- โครงการจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้น้ำหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน และติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	-
- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมจะต้องห่างจากบ้านเรือนประชาชน โดยตั้งอยู่แนวเขตที่ดินด้านทิศใต้ หรือติดถนนสาธารณะ	- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมอยู่ทางทิศใต้ของที่ดิน ตามที่ระบุไว้ในรายงาน EIA ซึ่งห่างจากบ้านเรือนประชาชน (รูปที่ 2-11)	-
- จัดให้มีที่พักรับมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน ของปริมาณที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน คือ * ห้องพักขยะทั่วไป ขนาด 2x2x2.0 เมตร (แยกห้องพักขยะเปียกและแห้ง) * ห้องพักขยะติดเชื้อ ขนาด 1x2x1.4 เมตร พร้อมจัดวางถังขยะพิษ ขนาด 200 ลิตร ในห้องพักขยะทั่วไป จำนวน 2 ถัง ไว้รองรับขยะพิษ และขยะอันตราย โดยที่พื้นห้องต้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกถังกูลมูลฝอยภายในห้องพักรวมมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	- จัดให้มีที่พักรับมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน แบ่งเป็น ห้องพักขยะทั่วไป (ภายในแบ่งเป็นห้องพักขยะเปียกและขยะแห้ง) ภายในห้องพักขยะทั่วไป มีถังรองรับขยะอันตราย และห้องพักขยะติดเชื้อ (รูปที่ 2-11) พื้นห้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกถังกูลมูลฝอยภายในห้องพักรวมมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-
- ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ประมาณ 15°C พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ เพื่อควบคุมอุณหภูมิ (รูปที่ 2-11)	-
- ติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันทนา ยาว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด (มูลฝอยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัดทันที	- มีการติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ เจ้าหน้าที่จะรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันทนา ยาว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตที่จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยไปกำจัดทันที (รูปที่ 2-12)	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้ง หลังจากทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งส่วนนี้จะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการต่อไป	- โครงการได้จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งจากการล้างทำความสะอาดจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ (รูปที่ 2-13)	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์ โดยจัดทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้ว มีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทุกครั้ง	-
- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะช่วงเวลาที่บ้านจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติจะทำการล็อกกุญแจไว้	- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะช่วงเวลาที่บ้านจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติจะทำการล็อกกุญแจไว้	-
5. การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล - กำชับให้พนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน เพื่อลดความเสี่ยงจากพาหะนำโรค และกลิ่นจากมูลฝอยที่ตกค้าง	- มีพนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน	-
- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องฆ่าเชื้อก่อนโดยใช้ Sodium Hypochloride เข้มข้น 0.1-0.5% เทราดให้ทั่วถึงกัน และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม มีการฆ่าเชื้อก่อนและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	-
- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมให้ทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อมาสัมผัสกับผู้เก็บขนหรือทำให้ถุงขยะฉีกขาด/ รั่วไหล อันทำให้น้ำชะมูลฝอยและเศษมูลฝอยติดเชื้อไหลออกปนเปื้อนข้างนอก ซึ่งส่งผลให้พนักงานเก็บขนมีความเสี่ยงกับการสัมผัส/รับเชื้อจากมูลฝอย	- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมจะทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดหาหรือทำ sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” มาติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ข้างภาชนะรองรับ รถเข็นสำหรับเก็บขน รถเก็บขนที่ใช้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด ละหน้าห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- มีป้าย “มูลฝอยติดเชื้อ” ติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ	-
- พนักงานเก็บขนต้องคอยสังเกตด้วยว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุถุงมูลฝอย ระหว่างการเก็บขนมีรอยร้าว/แตกหรือไม่ถ้ามีต้องรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้การได้ดีดังเดิม และภาชนะทุกใบควรปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นและการทะลักไหล เพาะพันธุ์ของสัตว์พาหะนำโรค หรือมีการแพร่เชื้อโรค พร้อมสังเกตว่าภาชนะใส่มูลฝอยที่จัดไว้ให้แต่ละบริเวณเพียงพอต่อความต้องการใช้ทุกจุดที่มีการทิ้งหรือไม่ถ้าไม่พอต้องจัดหาเพิ่มเติม	- พนักงานเก็บขน มีการตรวจสอบว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุถุงมูลฝอยระหว่างการเก็บขนมีรอยร้าว/แตกหรือไม่ถ้ามีจะรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้การได้ดีดังเดิม และภาชนะทุกใบจะปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง	-
- ในการบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ควรบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง เพื่อสะดวกในการมัดและขนส่งและถุงที่มัดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปากถุงอีกเด็ดขาด โดยเฉพาะถุงมูลฝอยติดเชื้อ	- การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ จะบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง	-
- กำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้ง ที่ปฏิบัติงาน	- มีการกำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอย แต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้ง ที่ปฏิบัติงาน (รูปที่ 2-14)	-
- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว จะต้องนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าวัดไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือยางควรทำความสะอาดภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง โดยนำทั้ง 3 อย่างไปแช่น้ำยาทำลายเชื้อ (0.5% Sodium Hypochloride นาน 30 นาที) ก่อนนำไปซักล้างตามปกติ รวมทั้งอาบน้ำทันที	- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว เจ้าหน้าที่จะนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าวัดไปทำความสะอาด	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนออกซ์ โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
- ตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรีจากโรงพยาบาลเอง	- มีการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรีของโรงพยาบาล	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
- พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล พร้อม เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือใช้สำหรับการเก็บขนและล้างมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหลหรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ	- พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และเตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับการเก็บขนและล้างมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหลหรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ	-
- ประสานความร่วมมือเพื่อขอเข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้งจากเตาเผาขยะ โดย ขอข้อมูลรายงานผลการตรวจวัดดังกล่าวจากสำนักวิชาความสะอาดกรุงเทพมหานคร และผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ระบายออกจากปล่องควันเตาเผาขยะ จากกรมควบคุมมลพิษที่เข้าไปเป็นผู้ตรวจวัดอากาศจากหน่วยงานราชการอีกหน่วยงานหนึ่ง และเมื่อได้รับทราบผลการตรวจวัดอากาศและคุณภาพน้ำทิ้งแล้ว จะนำมาพิจารณาเทียบกับค่ามาตรฐาน หาปรากฏว่าไม่สามารถบำบัดอากาศและน้ำเสียได้จริง ให้บริษัท สินแพทย์ จำกัด หาหน่วยงานอื่นที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพแทน หรือเปลี่ยนแปลงไปใช้ระบบอื่น ๆ เช่น การทำลายเชื้อโรคด้วยไอน้ำ การทำลายเชื้อด้วยความร้อน การใช้สารเคมี การใช้คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (ไมโครเวฟ) เป็นต้น	- บริษัท สินแพทย์ จำกัด เลือกใช้หน่วยงานที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ	-
3.5 การใช้ไฟฟ้า		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการทุกประการ	- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะคอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	-
- รมรงคให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด (รูปที่ 2-15)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า สายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน (รูปที่ 2-15)	-
- การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลาง ให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	- มีการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน (รูปที่ 2-15)	-
- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คว้น เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คว้น เสียง ความสั่นสะเทือน และกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถังน้ำมันเชื้อเพลิง ติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	-
- ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด	- มีการตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร เพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารบดบังแสงแดดทำให้มืดทึบเกินไป	- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร	-
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิเช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- มีการใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคาร ที่สามารถติดตั้งได้ เช่น กระจกติดฟิล์มกรองแสง เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร	-
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	- มีการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร	-
- ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาพยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- มีการติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาพยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพัก (รูปที่ 2-16)	-
- ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- มีการปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน (รูปที่ 2-1)	-
- เลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลัสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงาน ตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐาน เพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	- มีการเลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลัสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงาน ตลอดจนอุปกรณ์	-
- ติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิชไฟในห้องน้ำ ห้องผู้ป่วยเพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้ บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น/ลง ชั้นเดียว กรุณาใช้บันได”	- มีการติดป้ายรณรงค์การประหยัดไฟ (รูปที่ 2-15)	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบอัดอัตรเปิด	- มีการตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ	-
- ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นให้ทำการตรวจ	- โครงการได้จัดให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น (รูปที่ 2-17)	-



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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น		
- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	-
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบ และวิเคราะห์ไฟฟ้า และพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่	- มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน	-
<b>3.6 การจราจร</b>		
- จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระจกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า	- มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระจกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง (รูปที่ 2-18)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดโครงการ	- มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่กำหนดไว้	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนนสาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนนสาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์ อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ	- ไม่มีการประกอบกิจการใด ๆ และไม่มีการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์	-
- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อม คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในชั่วโมงเร่งด่วน	- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อม คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในชั่วโมงเร่งด่วน	-
- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ (รูปที่ 2-18)	โครงการได้ทำการรื้อถอนสัญญาณออกเนื่องจากได้รับเรื่องร้องเรียนจากผู้ป่วยสตรี ตั้งครรภ์ว่าเมื่อมีการขับรถผ่านถนนบริเวณนี้แล้วได้รับการกระทบกระเทือนจากสัญญาณ

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการและแนวทางแก้ไข
- บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่ง เข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	- บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ไม่มีสิ่งกีด ขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวก	-
- จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก) บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการทุก จุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด และสะสมบนถนนซอยทุกซอย	- มีเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการ ทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด	-
- กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหา การจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมง เร่งด่วน	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกัน อันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	-
- ปิดป้ายสัญญาณ เช่น ป้ายห้ามใช้เสียง และลดความเร็ว เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	- มีการปิดป้ายสัญญาณจราจรเพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	-
<b>3.7 การระบายอากาศ</b>		
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่ กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบาย อากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-19)	-
- ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ได้อยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้อง ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว	- มีการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ได้อยู่ เสมอ หากเกิดการขัดข้องจะทำการแก้ไขโดยเร็ว	-
- กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่ รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- ตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบาย ออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	-
<b>4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</b>		
<b>4.1 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</b>		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ ชยะ การระบาย อากาศ ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ โดยมีเจ้าหน้าที่ดูแล รับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ ให้ ขึ้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการแต่งกายในขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสีย ติดเชื้อ	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- มีการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาล โดยจัดเป็นสวัสดิการ พนักงาน ตัวอย่างเอกสารการตรวจร่างกายประจำปี ดังเอกสาร แนบ 4	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ปาก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น	- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน	-
- จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	- มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	- มีเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค	-
- ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-20)	-
- อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท็อกก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้แนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถังก๊าซในทางการแพทย์ อย่างเคร่งครัด	- มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท็อกก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์	-
<b>4.2 การป้องกันอัคคีภัย</b>		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศตามที่ได้ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที	- มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที (รูปที่ 2-21)	-
- จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียิ่งเสมอ หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียิ่งเสมอ หากพบว่ามี การเสียหาย จะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้สามารถใช้งานที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่	-
- จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร	- มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว	- ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2567 มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการ (รูปที่ 2-22) รายงานฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ดังเอกสารแนบ 5	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว โครงการมีการจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบตามช่วงเวลาที่เหมาะสม	-
- กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวก และกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	- มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	-
- จัดให้มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟเช่นเดียวกับโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 1	- มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟ (เอกสารแนบ 6)	-
- ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้	- มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้	-
- จัดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาจากบันไดหนีไฟ เส้นทางอพยพผู้ป่วยจะใช้บันไดหนีไฟฝั่งทางทิศตะวันตกและทิศตะวันออก ในกรณีที่ใช้บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออกที่มีถึงชั้นที่ 2 และจากชั้นที่ 2 ลงไป จะใช้บันไดกลางลงสู่ชั้นล่างบริเวณจุดรวมพล ทางทิศใต้ของโครงการ โดยจะทำการคัดแยกผู้ป่วยเป็นจุดตามสีที่กำหนดไว้ คือ สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยหนักต้องนำส่งต่อ สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยอาการหนักแต่ไม่ต่อนำส่งต่อ สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	- มีป้ายเตือนงดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ จะมี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์มีการติดขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับวันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ	-
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อ และที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด	-
- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ เปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	-
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- มีการติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-23)	-
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ โดยมีการตรวจสอบเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-
<b>4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ</b>		
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	- มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	-
- จัดสร้างป้อมยามและจัดยามประจำป้อม	- มีป้อมยามและมีการจัดเจ้าหน้าที่ยามประจำป้อม	-
<b>4.5 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ</b>		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการโดยรอบแนวเขตที่ดินของอาคารเก็บเอกสารและด้านหน้าอาคาร 2 จะปลูกต้นตีนเป็ด (พญาสัตบรรณ), ทรงบาดาล หูกวาง ด้านหลังอาคาร 2 ปลูกต้นโอศอก แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันออกที่ติดกับคลองครุ จะปลูกต้นชัยพฤกษ์ แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันตก (บริเวณที่จอดรถ) พันธุ์ไม้ที่ปลูก คือ ต้นโอศอก และต้นโมก และบริเวณพื้นที่ว่างระหว่างช่องจอดรถจะปลูกต้นตีนเป็ด (พญาสัตบรรณ) ทรงบาดาล หูกวาง ซึ่งเป็นต้นไม้ประเภทให้ร่มเงาและเรือนยอดกว้าง	- มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการ	-
- ควบคุมดูแลอาคารบริเวณพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	- มีการดูแลพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และสวยงาม	-
- เลือกใช้กระจกประกอบอาคารที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารรบกวนชุมชนโดยรอบ	- มีการเลือกใช้กระจกที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารรบกวนชุมชนโดยรอบ	-
- เลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคารตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้	- มีการเลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคาร	-



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-2 แนวเขื่อนกันดินที่ติดกับคลองครุ





รูปที่ 2-3 การจัดการจราจรที่เชื่อมกับถนนภายนอก



รูปที่ 2-4 ป้ายเตือนความเร็ว



รูปที่ 2-5 ระบบบำบัดน้ำเสีย

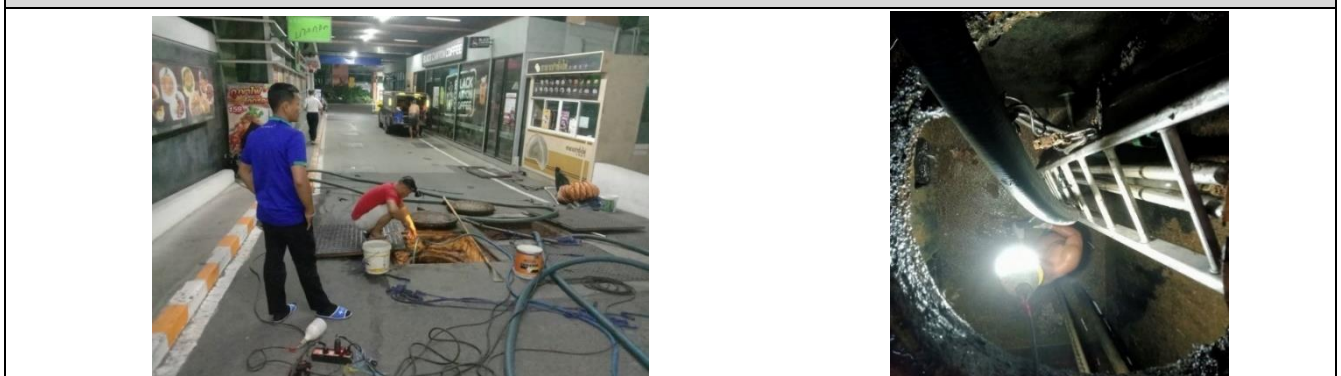




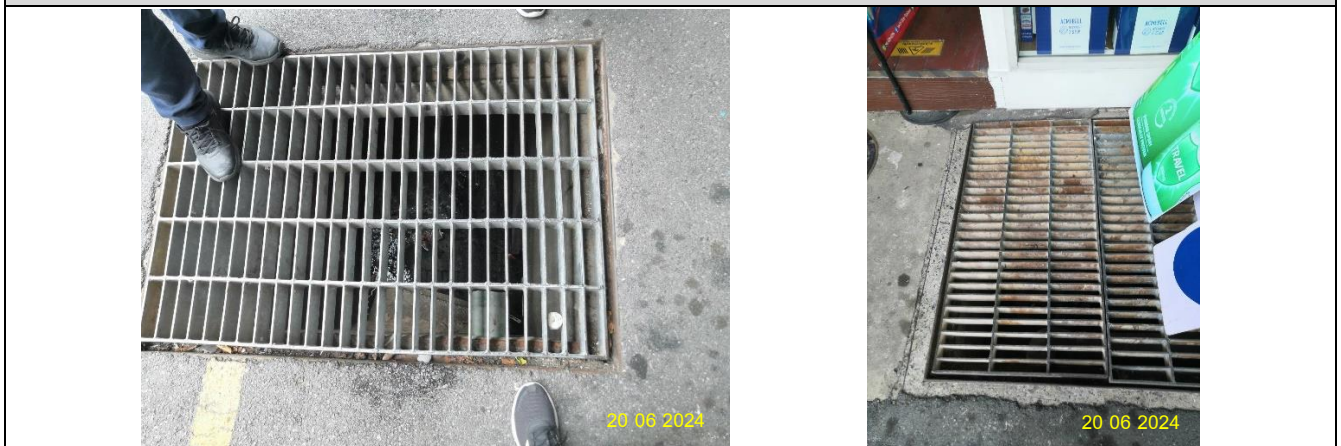
รูปที่ 2-6 การติดยารณรงค์ให้มีการประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-7 การดูแลระบบประปา



รูปที่ 2-8 การสูบลากตะกอนจากบ่อเกรอะ และถังแยกตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-9 การเชื่อมต่อระบายน้ำของโครงการกับท่อระบายน้ำสาธารณะ



20 06 2024



20 06 2024



20 06 2024



20 06 2024



20 06 2024

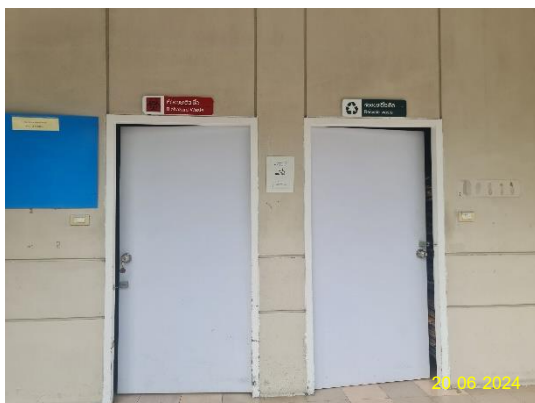


20 06 2024

รูปที่ 2-10 การจัดการขยะ



20 06 2024



20 06 2024



20 06 2024

รูปที่ 2-11 การจัดการขยะมูลฝอย





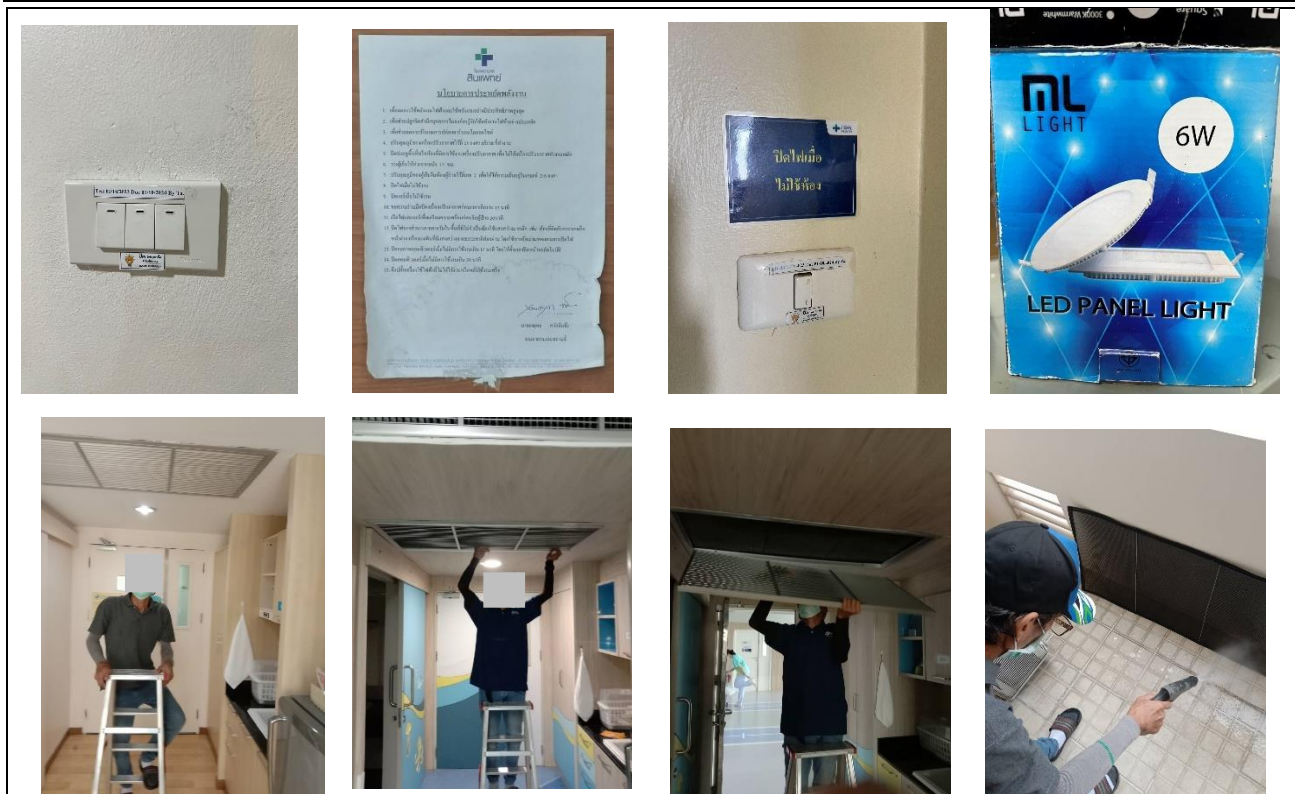
รูปที่ 2-12 การเข้าจัดเก็บขยะมูลฝอยของสำนักงานเขต



รูปที่ 2-13 การทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย



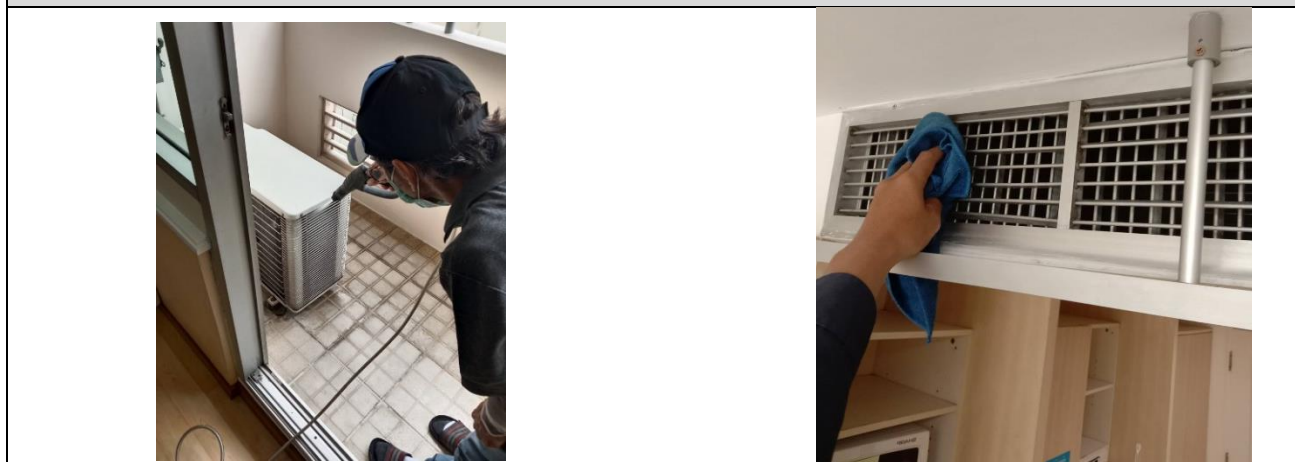
รูปที่ 2-14 การแต่งกายของพนักงานเก็บขนมูลฝอย



รูปที่ 2-15 อุปกรณ์ไฟฟ้า การบำรุงรักษา และการรณรงค์ประหยัดไฟฟ้า



รูปที่ 2-16 การติดตั้งผ้าม่าน



รูปที่ 2-17 การล้างทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ

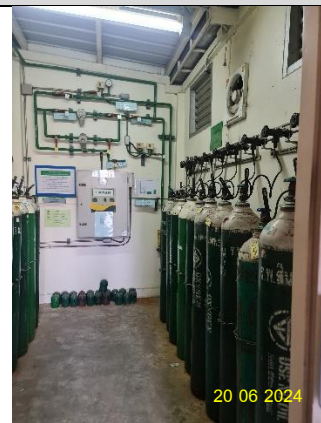




รูปที่ 2-18 การจัดการด้านจราจร

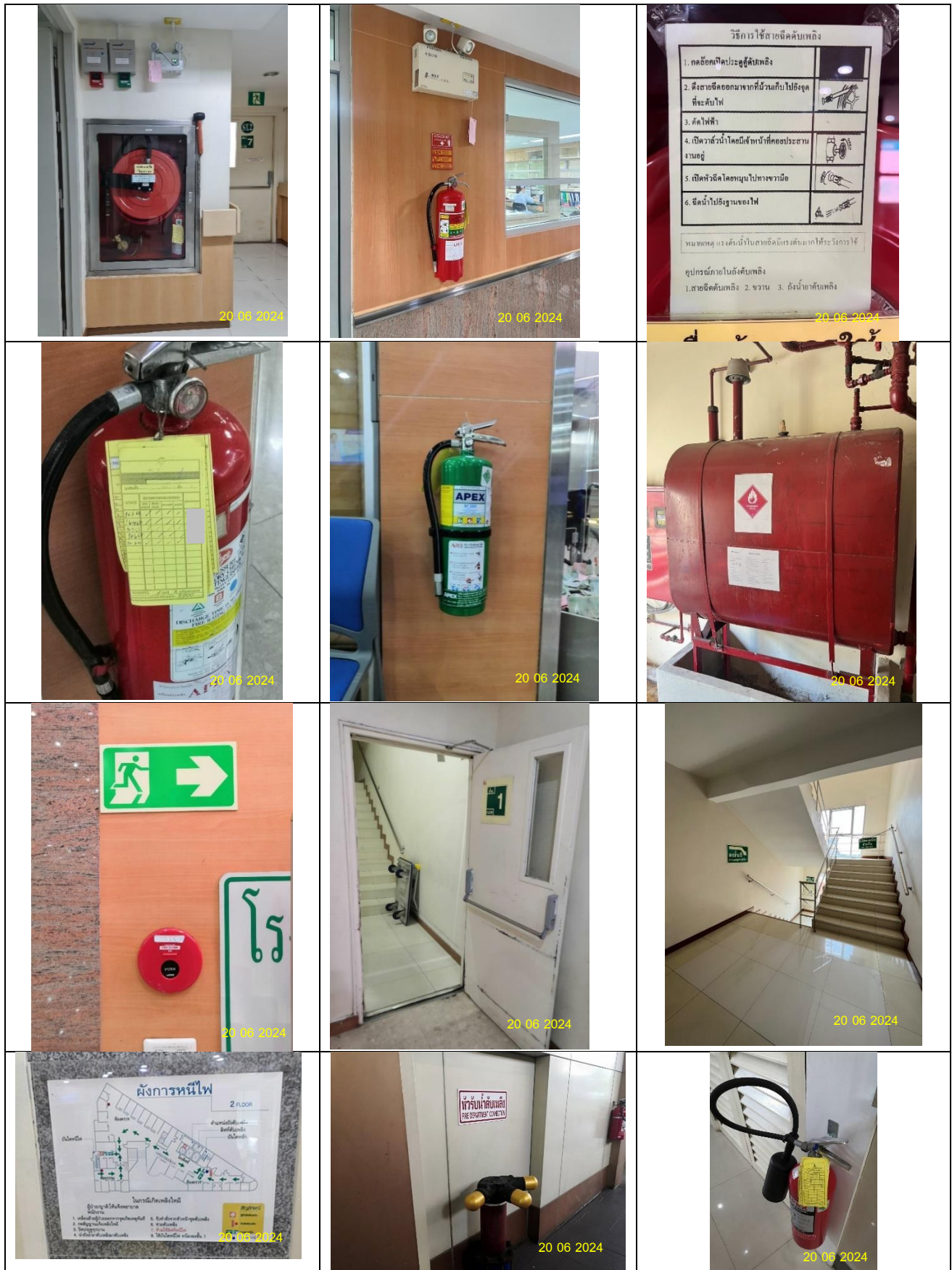


รูปที่ 2-19 การระบายอากาศ



รูปที่ 2-20 การติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์





รูปที่ 2-21 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-22 การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



รูปที่ 2-23 การติดป้ายเตือนอันตรายหน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์