

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ประชุมครั้งที่ 67/2556 เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2556

ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์ ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 22 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านภูมิประเทศและภูมิฐาน
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและการเกิดแผ่นดินไหว
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรทางชีวภาพ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอย
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคมขนส่ง/การจราจร
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและเศรษฐกิจ
- 18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสาธารณสุข
- 19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ
- 22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดเกือบทั้งหมด ยกเว้นการติดป้ายเตือนความเร็ว การดับเครื่องยนต์ขณะจอดรถ การตีเส้นจราจรและการติดตั้งสัญญาณไฟจราจรบริเวณถนนด้านหน้าโครงการ

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 ภูมิประเทศ		
- ไม่ปรับเปลี่ยนระดับความสูงบริเวณพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม	- โครงการไม่มีการปรับเปลี่ยนระดับความสูงพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลายของดิน		
- ดูแลรักษาดันไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันทีเพื่อป้องกันการพังทลายของหน้าดิน	- โครงการดูแลรักษาดันไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ (รูปที่ 2-1)	-
- 1.3 คุณภาพอากาศ		
1. มลพิษทางอากาศจากรถยนต์ต่อพื้นที่ใกล้เคียง - จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการติดป้ายจราจร แต่ยังไม่มีการติดป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยเตือนให้ชะช้า ๆ	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาด ดังรูปที่ 2-2	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- ยังไม่มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยเตือนผู้ที่เข้ามาจอดรถในพื้นที่โครงการ	-
2. การบดบังแสงแดด ทิศทางลม ขดเซยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังทิศทางลมและแสงแดด ดังนี้ - ทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี	- โครงการมีการแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลมตั้งแต่เริ่มเปิดดำเนินการในปีแรกแล้ว	-
- จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการ และจัดให้มีตู้รับเรื่องร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ	- จัดให้มีกล่องรับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการ ไว้ในบริเวณอาคารของโรงพยาบาล	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือนร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ และให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ที่ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบ และบริษัท สินแพทย์ เทพารักษ์ จำกัด ในกรณีที่ 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้ใช้ลักษณะไตรภาคีเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือนร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ โดยที่ผ่านมาไม่มีการร้องเรียน	-
1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน		
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรม ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- ไม่มีการติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล แต่จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยเตือนไม่ให้มีการใช้เสียงดัง	-
- ปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- มีการปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ ดังรูปที่ 2-1	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยเตือนให้ขับช้า ๆ	-
- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- ยังไม่มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยเตือนผู้ที่เข้ามาจอดรถในพื้นที่โครงการ	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 2 ชุด ดังนี้ * อาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ - ห้องพักเจ้าหน้าที่ จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมแบบเติมอากาศชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 285 ลูกบาศก์เมตร/วัน	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 2 ชุด แบบเติมอากาศชนิด Contract Aeration Activated Sludge ดังรูปที่ 2-3	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* อาคารห้องพักมูลฝอยรวม จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป แบบ Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 0.1 ลูกบาศก์เมตร/วัน		
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ขนาด 3x2 เมตร ลึก 1.5 เมตร ระดับเก็บกัก 0.8 เมตร มีปริมาตรเก็บกัก 4.8 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด ก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	- โครงการไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	- โครงการมีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-
- ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการมีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ	-
1.3 ธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว		
- ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	- มีการดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	-
- จัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว บริเวณโรงลิฟท์ทุกชั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและให้ความรู้เบื้องต้นแก่ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโครงการ	- ยังไม่มีการติดป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว บริเวณโรงลิฟท์	- เพิ่มการติดป้ายประชาสัมพันธ์
- ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ทุกแห่งภายในอาคาร	- ยังไม่มีการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว”	- เพิ่มการติดป้ายห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว
- จัดให้มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคารในกรณีที่เกิดแผ่นดินไหว พร้อมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่งมีการฝึกซ้อมเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	- มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคาร ร่วมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่งมีการฝึกซ้อมเป็นประจำปีละ 1 ครั้ง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
- วางผังการก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามผังบริเวณพื้นที่โครงการที่ออกแบบไว้ โดยมีพื้นที่ว่างปราศจากอาคารปกคลุมดินร้อยละ 63.34 อัตราส่วนพื้นที่อาคารทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ เท่ากับ 3.35:1 และอัตราส่วนพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคารรวม ร้อยละ 18.90	- โครงการก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามผังบริเวณพื้นที่โครงการที่ออกแบบไว้	-
- ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ โดยมีพื้นที่สีเขียวรวม 2,365 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 2,083 ตารางเมตร	- โครงการมีการดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ (รูปที่ 2-1)	-
3.2 การใช้น้ำ		
- รมรงศ์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- มีการรมรงศ์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ (รูปที่ 2-4)	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีารชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีารชำรุดให้รีบแก้ไขทันที (รูปที่ 2-4)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ โถสุขภัณฑ์ เป็นต้น	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไป จากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากัน ทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป - เพื่อป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว ให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย - โครงการมีการป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว โดยการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	-
3.3 การบำบัดน้ำเสีย		
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 2 ชุด ดังนี้ * อาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ - ห้องพักเจ้าหน้าที่ จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมแบบเติมอากาศชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 285 ลูกบาศก์เมตร/วัน * อาคารห้องพักรวมจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป แบบ Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 0.1 ลูกบาศก์เมตร/วัน	- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 2 ชุด แบบเติมอากาศชนิด Contract Aeration Activated Sludge ซึ่งติดตั้งใต้ดิน ดังรูปที่ 2-4	-
- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ขนาด 3x2 เมตร ลึก 1.5 เมตร ระดับเก็บกัก 0.8 เมตร มีปริมาตรเก็บกัก 4.8 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด ก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H₂SO₄) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่างให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide, NaOH)	- โครงการจัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ โดยติดตั้งระบบควบคุมกรด ด่างน้ำทิ้ง ดังรูปที่ 2-4	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์ (คลองหกวาสายล่าง)	- โครงการไม่มีการไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	- โครงการจัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-
- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย เจ้าหน้าที่จะรีบดำเนินการแก้ไขทันที	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำหนดให้แม่บ้านดักไขมันออกจากบ่อดักไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางที่มีกระดาษทิชชูรองที่ก้นกระถาง เพื่อให้ส่วนที่เป็นน้ำซึมมออก กำหนดจุดวางกระถางสำหรับรองรับไขมันที่ดักออกจำนวน 6 ใบ นำไปวางไว้บริเวณห้องพัสดุฝอยรวม เพื่อตากให้แห้ง เมื่อไขมันแห้งแล้วบรรจุใส่ถุงดำ สามารถทิ้งรวมกับมูลฝอยย่อยสลายได้	- โครงการจัดให้มีแม่บ้านคอยดูแล ดักไขมันออกจากบ่อดักไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน และนำไปไว้ในห้องพักขยะเปียกบริเวณห้องพัสดุฝอยรวม	-
- นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้น้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ โดยไม่เกิดการฟุ้งกระจายของน้ำสู่ภายนอก	- มีการนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วจากบ่อดักไขมันกลับมารดน้ำต้นไม้ในโครงการ โดยให้น้ำซึมในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ	-
- กำหนดให้มีการสูบน้ำออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ ทุก 1 เดือน และบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับห้องพัสดุฝอยรวมทุก 1 ปี เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย	- โครงการมีการประสานงานรถสูบน้ำของเสีย มาทำการสูบน้ำออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถเป็นระยะ ๆ	-
- จัดให้มีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 5.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 2 ถัง เพื่อเก็บก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสีย จากนั้นจึงนำไปเผาทุกวัน	- โครงการมีถังเก็บก๊าซมีเทนปริมาตร 5.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 2 ถัง ตามที่ออกแบบไว้	-
- ให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดอากาศเสียก่อนระบายออกสู่บรรยากาศภายนอก	- โครงการจัดให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนระบายออกสู่บรรยากาศภายนอก ตามที่ออกแบบไว้	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับก๊าซมีเทน Gas Leak Detector เข้ากับถังเก็บก๊าซมีเทนของระบบบำบัดน้ำเสีย หากมีแก๊สรั่วจะส่งเสียงเตือนและส่งสัญญาณ Output ต่อไปยังห้อง Control ของอาคาร เพื่อให้เจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจสอบและแก้ไข	- โครงการจัดให้มีการติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับก๊าซมีเทน Gas Leak Detector เข้ากับถังเก็บก๊าซมีเทนของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามที่ออกแบบไว้	-
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม		
- จัดให้มีการท่อน้ำ เพื่อชะลอน้ำฝนไว้ในพื้นที่โครงการด้วยท่อระบายน้ำและรางระบายน้ำที่มีปริมาตรเก็บกัก 423 ลูกบาศก์เมตร	- โครงการมีการท่อน้ำ เพื่อชะลอน้ำฝนไว้ในพื้นที่โครงการในเส้นท่อระบายน้ำภายในพื้นที่โครงการ	-
- จัดให้มีการทำความสะอาด ขุดลอก Manhole และท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง	- โครงการมีการทำความสะอาด ขุดลอก Manhole และท่อระบายน้ำภายในโครงการให้สะอาดปีละ 2 ครั้ง โดยจัดทำทำความสะอาดก่อนเข้าฤดูฝน รายงานการขุดลอก Manhole ดังเอกสารแนบ 3	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณต่างๆ ภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อลดปริมาณตะกอนที่จะถูกน้ำฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ	- โครงการจัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณต่างๆ ภายในโครงการให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อลดปริมาณตะกอน (รูปที่ 2-5)	-
- ระบบระบายน้ำภายในโครงการต้องเป็นระบบท่อแยกระหว่างน้ำฝนและน้ำเสีย และจัดให้มีตะแกรงดักขยะในบ่อพักน้ำสุดท้ายก่อนระบายออกนอกพื้นที่โครงการ	- ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยกระหว่างน้ำฝนและน้ำเสีย และมีตะแกรงดักขยะในบ่อพักน้ำสุดท้ายก่อนระบายออกนอกพื้นที่โครงการ (รูปที่ 2-6)	-
- ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกิน 0.073 ลูกบาศก์เมตร/วินาที โดยบ่อพักน้ำสุดท้าย (2 จุด) ควบคุมอัตราการระบายน้ำด้วยช่องเปิดความกว้าง 0.5 เมตร ความสูง 0.2 เมตร ความสูงของน้ำใต้เวียร์ 0.25 เมตร ซึ่งมีอัตราการระบายน้ำช่องเปิดแต่ละจุด 0.02 ลูกบาศก์เมตร/วินาที	- โครงการมีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกด้วยช่องเปิดความกว้าง 0.5 เมตร ความสูง 0.2 เมตร	-
- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้ * ส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูง ยังบริเวณห้องห้องเวชระเบียนในชั้นที่ 2 * อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังห้องเก็บพัสดุครุภัณฑ์ชั้น 2 * ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก * ในส่วนของวัสดุการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้มีใช้งานได้อย่างน้อย 10 วัน * ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มีใช้งานอย่างน้อย 1 เดือน * น้ำ อาหารแห้ง และวัตถุดิบ จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน * เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาล และรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ * เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้	- โครงการมีการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อรับมือเหตุการณ์น้ำท่วม	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก * เตรียมเสื้อชูชีพ รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เทียนจุดแสงสว่าง และเสื้อกันฝนให้เพียงพอต่อการใช้งาน * ปรับระบบบริการทางการแพทย์ ได้แก่ ○ ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักค้าง ○ 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 โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายยาและเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียง กรณีเวชภัณฑ์ขาด ○ ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก ○ ปรับเปลี่ยนสถานบริการ ระบบ Lab ระบบ x-ray ส่งโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง * จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพันธมิตรที่น้ำไม่ท่วมในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตราค่าจ้างออกสำรวจ เฝ้าประจำจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ * บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Service manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย * จัดตั้งกองอำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาคูทกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อำนวยการสั่งการในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาคูทกภัยที่เกิดขึ้น และดำเนินการติดต่อ/สื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล * จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ * กำหนดให้มีการซ้อมอพยพกรณีเกิดคูทกภัยทุก 6 เดือน		
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย		
1. กำหนดให้การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ - มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด	- โครงการจัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมไว้ข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย (รูปที่ 2-7)	-
- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	- จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับและมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” (รูปที่ 2-7)	-
- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุ ห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่	- มูลฝอยอันตราย มีการจัดการ ดังนี้ * ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุ ห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา และเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ * สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยรวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน * มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้และมีความชำนาญด้านนี้ โดยเฉพาะตรวจสอบทุกวัน และจัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนมูลฝอยอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่ง	* มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก	
2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	-
3. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด	- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย โดยการวางถังรองรับแยกประเภทไว้ที่จุดต่าง ๆ (รูปที่ 2-7)	-
4. ทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม	- การทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับของโครงการมีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม	-
5. การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย - เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	- มีการติดฉลากที่ภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภท (รูปที่ 2-7)	-
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชลเลน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชลเลน ดังรูปที่ 2-8	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นและเชื้อโรค - กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเกิดกลิ่นเหม็น ทั้งนี้ มูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นและเชื้อโรค - โครงการมีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม	-
- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ จะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ก่อนรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยรวม	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวม	-
6. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถึงรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น (รูปที่ 2-8)	-
- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้อม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเขียนคำเตือนตามลิฟต์ดับเพลิง	- เจ้าหน้าที่มีการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง โดยบรรจุบนรถเข็น	-
- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	- มีการกำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ	-
- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาดชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน		
7. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ภายในห้องเก็บยาของโรงพยาบาล จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืน	-
8. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อของโครงการ มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย (รูปที่ 2-9)	-
9. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ (รูปที่ 2-10)	-
10. ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- จัดให้มีคู่มือการจัดการขยะ และมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ (เอกสารการฝึกอบรม ดังเอกสารแนบ 4)	-
11. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยเปียก มีพื้นที่ 8 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยเปียกเกิดขึ้น 1.981 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยเปียกได้ 6.25 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 6 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมดูดอากาศ และบานเกล็ดระบายอากาศ - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีพื้นที่ 3.7 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตร 5.56 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.551 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 10.1 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน	- จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-11)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ละวัน ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยเกล็ดระบายอากาศอลูมิเนียม (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังห้อง) รวมแล้วพื้นที่สำหรับระบายอากาศ 0.675 ตารางเมตร (คิด 50%) คิดเป็นร้อยละ 18.24 ของพื้นที่ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีพื้นที่ 3.7 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 5.56 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.108 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 51.48 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 51 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยเกล็ดระบายอากาศอลูมิเนียม (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังห้อง) รวมแล้วพื้นที่สำหรับระบายอากาศ 0.675 ตารางเมตร (คิด 50%) คิดเป็นร้อยละ 18.24 ของพื้นที่ห้องพักมูลฝอยทั่วไปร่วมกับพัดลมระบายอากาศ - ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีพื้นที่ 3.96 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตร 5.94 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.058 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 102.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 102 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยเกล็ดระบายอากาศอลูมิเนียม (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังห้อง) รวมแล้วพื้นที่สำหรับระบายอากาศ 0.72 ตารางเมตร (คิด 50%) คิดเป็นร้อยละ 18.18 ของพื้นที่ห้องพักมูลฝอยอันตรายร่วมกับพัดลมระบายอากาศ - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีพื้นที่ 31 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตร 46.50 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.225 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 206 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส		
12. ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากทิ้งเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ล้างทำความสะอาด ฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากทิ้งเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-
13. เก็บฟิล์มเอกซเรย์ไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ ชั้น 1 พร้อมติดป้าย “อันตราย ปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี พร้อมประชาสัมพันธ์ด้วยการติดประกาศบริเวณประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาล	- ฟิล์มเอกซเรย์เก็บไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ ชั้น 1 พร้อมติดป้าย “อันตราย ปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” ก่อนที่จะมีการทำลายหรือจำหน่ายตามระเบียบต่อไป	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความต้องการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ดังกล่าวมาติดต่อขอรับฟิล์มก่อนที่จะมีการทำลายหรือจำหน่ายตามระเบียบต่อไป		
3.6 ไฟฟ้าและพลังงาน		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานละเอียดโครงการทุกประการ	- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานละเอียดโครงการ	-
- เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ	- มีการเลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ	-
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน	- มีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	-
- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	- มีการเลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	-
- อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ ควรเลือกแบบประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ	- มีการใช้อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าแบบประหยัดพลังงาน	-
- ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ ดังนี้ * ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกครั้งเมื่อไม่ได้ใช้งาน * ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน * การเปิด/ปิดเครื่องปรับอากาศภายในห้องทำงาน เมื่อไม่ได้ใช้งาน * ติดป้ายแนะนำวิธีการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศในห้องทำงาน * ติดตั้งฉนวนกันความร้อนรอบห้องพักรักษาผู้ป่วยหรือพื้นที่ที่ใช้ระบบปรับอากาศเพื่อลดการสูญเสียพลังงาน * ขึ้นลงชั้นเดียวให้ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์	- โครงการมีการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ เช่น การตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศในห้องทำงาน	-
- ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบและ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบและอุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง	--

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
อุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของ ความเย็นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	เพื่อป้องกันการรั่วไหลของความเย็นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ ภายนอก	
- ดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่น และช่วยลดความร้อน	- โครงการมีการดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เพื่อให้เกิด ความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน ดังรูปที่ 2-1	-
3.7 การจราจร		
- จัดให้มีปั๊มน้ำมันและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและใน ชั่วโมงเร่งด่วน จัดเจ้าหน้าที่เพิ่ม	- โครงการจัดให้มีปั๊มน้ำมันและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่อ อำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่ โครงการและในชั่วโมงเร่งด่วน (รูปที่ 2-12)	-
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขบวนการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ และในชั่วโมง เร่งด่วนจัดเจ้าหน้าที่เพิ่ม	- โครงการจัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออก โครงการ เพื่อมิให้เกิดขบวนการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ และใน ชั่วโมงเร่งด่วนมีการจัดเจ้าหน้าที่เพิ่มให้เพียงพอ	-
- ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็น อุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ	- มีการตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็น อุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการ เติรบนบนพื้นถนน	- โครงการมีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมาย ทิศทางการเติรบนบนพื้นถนน (รูปที่ 2-12)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณ ด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่ เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- โครงการไม่มีการติดป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” แต่มี เจ้าหน้าที่คอยเตือนให้ขับช้า ๆ	-
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 208 คัน (มีจำนวนที่จอดรถทั่วไป 204 คัน และ ที่จอดรถผู้พิการ 4 คัน) ไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของ โครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- โครงการจัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 208 คัน ตามที่ออกแบบไว้	-
- จัดให้มีปั๊มน้ำมันและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลาน จอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ	- โครงการจัดให้มีปั๊มน้ำมันและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณ ทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้ บริการ (รูปที่ 2-12)	-
- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่น่ารถ เข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนกที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณี	- โครงการมีการกำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และ แจ้งผู้ที่น่ารถเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนกที่เข้ามาใช้ บริการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ที่ไม่ประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น		
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ตะวันออกด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ	- โครงการจัดให้มีจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ตะวันออกด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ (รูปที่ 2-13)	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- โครงการจัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
- กำหนดที่จอดรถสำหรับบุคลากรโรงพยาบาล ไว้ที่ชั้นที่ 6 และ 3A ของอาคารจอดรถ จำนวน 102 คัน โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาล	- โครงการมีการกำหนดที่จอดรถสำหรับบุคลากรโรงพยาบาล ไว้ที่ชั้นที่ 6 และ 3A ของอาคารจอดรถ จำนวน 102 คัน โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาล	-
- กำหนดที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการไว้ที่ลานจอดรถนอกอาคาร 78 คัน ที่จอดรถชั้น 2 ของอาคารจอดรถ 24 คัน และที่จอดรถผู้พิการฯ 4 คัน	- โครงการมีการกำหนดที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการไว้ที่ลานจอดรถนอกอาคาร 78 คัน ที่จอดรถชั้น 2 ของอาคารจอดรถ 24 คัน และที่จอดรถผู้พิการฯ 4 คัน	-
- จัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกออกโครงการ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ และแจ้งที่จอดรถที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการ และห้ามจอดรถทิ้งไว้ข้ามคืน	- โครงการมีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกออกโครงการ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ และแจ้งที่จอดรถที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการ และห้ามจอดรถทิ้งไว้ข้ามคืน	-
- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ที่แลกบัตรเข้า-ออก แจ้งผู้ที่นำรถเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่มีประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- โครงการมีการกำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ที่แลกบัตรเข้า-ออก แจ้งผู้ที่นำรถเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่มีประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	-
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	-
- กำหนดจุดจอด (Drop off) รับส่งศพไว้ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และกำหนดเส้นทางเดินรถส่งศพตามที่กำหนด	- โครงการจัดจุดจอด (Drop off) รับส่งศพไว้ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และกำหนดเส้นทางเดินรถส่งศพตามที่กำหนด (รูปที่ 2-13)	-
- กำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่อยู่ระหว่างอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ ดังนี้	- โครงการมีมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่อยู่ระหว่างอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ โดย	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่อยู่ระหว่างอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ * บริเวณปากทางเข้า-ออกโครงการ (ฝั่งเดินรถขาเข้า) ติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กม./ชม. * เพิ่มไฟส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาดระหว่างอาคารจอดรถและอาคารโรงพยาบาล เพื่อให้รถที่วิ่งผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน	* จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่อยู่ระหว่างอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ * ติดตั้งไฟส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาดระหว่างอาคารจอดรถและอาคารโรงพยาบาล เพื่อให้รถที่วิ่งผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน	
- มาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถบริการสาธารณะ ดังนี้ * ประสานงานกับแขวงทางหลวงสมุทรปราการเพื่อตีเส้นจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ * ประสานงานกับแขวงทางหลวงสมุทรปราการเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ เพื่อกดสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน	- โครงการยังไม่มีมีการตีเส้นจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ และยังไม่มีการติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ	ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตีเส้นจราจรและติดตั้งสัญญาณไฟจราจร
- ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะราบเป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15	- ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่ โครงการจัดให้มีระยะราบเป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคาร ไม่เกินร้อยละ 15 (รูปที่ 2-14)	-
- จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ ดังนี้ * บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ เป็นการเดินรถ 2 ทิศทาง โดยบริเวณดังกล่าวนี้มีเพียงการเดินรถสำหรับรับส่งผู้พิการเท่านั้น * ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการทั่วไป * กำหนดจุด drop off สำหรับส่งผู้มาใช้บริการทั่วไป 2 จุด โดยจุดที่อยู่ด้านหน้าอาคาร เมื่อส่งผู้มาใช้บริการแล้ว จะนำไปจอดที่ลานจอดรถนอกอาคาร ส่วนจุด drop off สำหรับส่งผู้มาใช้บริการทั่วไป ที่อยู่ระหว่างอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ สำหรับรถที่จะไปจอดบนอาคารจอดรถ	- โครงการมีการจัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* กำหนดจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร (ทิศเหนือของอาคารโรงพยาบาล) * กำหนดให้ถนนด้านหน้าที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ จัดไว้เฉพาะรถที่มารับส่งผู้พิการฯ เท่านั้น * กำหนดจุด Drop Off สำหรับรถรับส่งศพไว้ด้านทิศตะวันออกของอาคารโรงพยาบาล		
3.8 การระบายอากาศ		
- ติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- โครงการมีการติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-15)	-
- ติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีการติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	-
- ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค ต้องเลือกระบบป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผนแสดงผลแบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่ระบบเกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค รวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ	- ระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค มีการเลือกระบบป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ (รูปที่ 2-16)	-
- ตรวจสอบการติดตั้งห่อหุ้มเยื่อของโครงการให้มีรายละเอียดเป็นไปตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย ดังนี้ * ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่ห่อหุ้มเยื่อ เพื่อให้มีการกระเซ็นของน้ำน้อย และออกแบบให้ห่อหุ้มเยื่อสามารถเข้าตรวจสอบและปฏิบัติการได้ง่าย โดยกำหนดให้มีการทำลายเชื้อและทำความสะอาดห่อหุ้มเยื่อเป็นประจำ ทุก 6 เดือน	- โครงการมีการตรวจสอบการติดตั้งห่อหุ้มเยื่อของโครงการให้เป็นไปตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-17)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ติดตั้งหอผึ่งเย็นสำเร็จรูปมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต เพื่อให้ใช้งานง่าย และสะดวก โดยหลีกเลี่ยงอุปกรณ์ของระบบผึ่งเย็นที่เป็นท่อปลายตัน วง ห่วงและข้องอ * ติดตั้งหอผึ่งเย็นให้สามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติการเข้าซ่อมบำรุงได้ง่าย * กำหนดให้หอผึ่งเย็นมีการกระเซ็นของละอองน้ำเพียง 0.005% ของน้ำหมุนเวียน * ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่มีประสิทธิภาพสูง * กำหนดให้ก่อสร้างผนังที่บอบช้ำหรืออ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อให้มีการกระเซ็นน้ำด้านข้าง และลดการเจริญเติบโตของเชื้อจากแสงแดด * วัสดุที่ใช้สำหรับหอผึ่งเย็น เป็นโครงสร้างเหล็กชุบกัลวาไนส์ และพลาสติกพีวีซี ซึ่งทนทานสารเคมี และไม่เพิ่มการเจริญเติบโตของเชื้อ * ระบบระบายน้ำทิ้งของหอผึ่งเย็น ต้องอยู่ตำแหน่งล่างสุดของอ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อให้สามารถระบายน้ำทั้งหมดในระบบผึ่งเย็นได้ง่าย และสะดวก * ติดตั้งหอผึ่งเย็นเหนือชั้นห้องเครื่อง ซึ่งไม่มีคนอาศัยอยู่ และมีระยะห่างจากทงลมเข้า ท่อส่งลมเย็น ช่องระบายอากาศ และถังเก็บน้ำมากกว่า 5 เมตร * กำหนดให้น้ำที่ใช้เติมขดเชยในระบบหมุนเวียนน้ำต้องเป็นน้ำจากแหล่งน้ำเดียวกับที่ใช้ในหอผึ่งเย็น โดยใช้น้ำจากระบบประปาของอาคารเท่านั้น * น้ำทิ้งจากเครื่องปรับอากาศให้ระบายลงสู่ระบบรวบรวมน้ำทิ้ง (ไม่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย) โดยจัดให้มีท่อระบายน้ำที่แยกออกจากน้ำทิ้งอื่น ๆ โดยอาศัยแรงโน้มถ่วง เพื่อไม่ให้ น้ำทิ้งไหลย้อนกลับได้		
- กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลีสีอีเนลลาในหอผึ่งเย็น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบฝ้าระวังระบบผึ่งเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้ * กำหนดให้โครงการมีการบำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นดังต่อไปนี้	- โครงการมีการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลีสีอีเนลลาในหอผึ่งเย็น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบฝ้าระวังระบบผึ่งเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด คู่มือบำรุงรักษาหอผึ่งเย็น ดังเอกสารแนบ 5 การบันทึกข้อมูลหอผึ่งเย็น ดังเอกสารแนบ 6	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ ซ่อมแซม ดูแล และบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะอาด พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา ○ จัดหาคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบผึ่งเย็นของโครงการ ประกอบด้วย ◆ แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบการระบายอากาศและระบบผึ่งเย็น ◆ วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อนพร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อ ถอดส่วนประกอบ ◆ วิธีการบำบัดน้ำในหอผึ่งเย็น ◆ วิธีการปิด-เปิดและเดินเครื่อง ○ บำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นเป็นประจำ ซึ่งต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์ ○ ตรวจตราทำความสะอาด ดูแลความสกปรก รวมถึงกากตะกอนที่เกิดขึ้นในหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง สัปดาห์ละครั้ง โดยใช้สายตา ○ กำหนดให้โครงการจัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็น รวมถึงทำความสะอาด จัดให้มีการทำลายเชื้อ และบำบัดน้ำสำหรับหอผึ่งเย็นทุกเครื่องเพื่อเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนของเชื้อลิสทีโอเนลลา * กำหนดให้โครงการมีการทำความสะอาด และการทำลายเชื้อในระบบผึ่งเย็นของอาคารด้วยการปฏิบัติ ดังนี้ ○ ทำลายเชื้อ ทำความสะอาด และกำจัดตะกอนในหอผึ่งเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 6 เดือน หรือมากกว่าเมื่อจำเป็น ○ ทำความสะอาด และทำลายเชื้อในกรณีที่หอผึ่งเย็นมีสภาพดังนี้ ◆ มีการปนเปื้อนในระหว่างการก่อสร้างจากฝุ่นหรือสารอินทรีย์ต่าง ๆ ◆ หยุดใช้งานมานานกว่า 1 เดือน ◆ ถูกดัดแปลงแก้ไขทางกลไก หรือถอดชิ้นส่วนออกในลักษณะที่อาจทำให้หอผึ่งเย็นได้รับการปนเปื้อน		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◆ เมื่อสภาพแวดล้อมรอบหอผึ่งเย็นเต็มไปด้วยฝุ่นหรือไม่สามารถควบคุมคุณภาพน้ำได้ หรือเมื่อหอผึ่งเย็นที่อยู่ใกล้เคียงกันเป็นแหล่งการระบาดของโรคลีเจียนเนร์ ◆ อื่น ๆ ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่เห็นสมควร ○ จัดให้มีระบบเก็บกักน้ำพิเศษ ซึ่งต่อเชื่อมกับระบบผึ่งเย็น โดยต้องได้รับการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อก่อนนำมาใช้งานในสภาพปกติ ○ การทำความสะอาดและทำลายเชื้อ ต้องปฏิบัติดังนี้ ◆ เติมคลอรีนครั้งแรกในน้ำในระบบผึ่งเย็นเพื่อให้มีคลอรีนอิสระตกค้าง (residual free chlorine) อยู่ในระดับ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ทำความสะอาด แล้วหมั่นเวียนน้ำพร้อม ๆ กับเติมตัวกระจายสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคของคลอรีน โดยหมั่นเวียนน้ำเป็นระยะเวลา 6 ชั่วโมง และรักษาปริมาณคลอรีนอิสระให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลาในกรณีที่ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำมากกว่า 8.0 ปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างที่วัดได้ต้องอยู่ระหว่าง 15 ถึง 20 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 2 ชั่วโมง หรือใช้วิธีการระบายน้ำออกจากระบบอย่างเต็มที่เป็นเวลาหลายชั่วโมง เพื่อลดค่าความเป็นกรด-ด่าง และปริมาณคลอรีนในระบบลง ◆ ระบายน้ำออกจากเส้นท่อ และทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ บ่อสูบน้ำ และหอผึ่งเย็น ล้างบริเวณหรือทางที่จะเข้าไปยังหอผึ่งเย็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ สำหรับตะกรัน และตะกอนอื่น ๆ ที่ไม่สามารถกำจัดออกไปได้ ให้ใช้สารเคมีสำหรับกำจัดตะกรันที่ไม่ทำให้เกิดความเสียหายแก่หอผึ่งเย็นและเส้นท่อ หลีกเลี่ยงวิธีทำความสะอาดที่ก่อให้เกิดละอองน้ำ ล่องลอยมากเกินไป เช่น ระบบฉีดน้ำแรงดันสูง เป็นต้น หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ให้ปิดประตู หน้าต่าง และช่องลมที่อยู่ใกล้เคียงให้สนิทก่อนการทำความสะอาด ผู้ที่ต้องฉีดน้ำด้วยระบบแรงดันสูงต้องได้รับการฝึกอบรม และต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◦ เติมน้ำสะอาดและคลอรีนเข้าเพื่อให้ระดับคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 6 ชั่วโมง ◦ ระบายและถ่ายน้ำทิ้ง แล้วเปลี่ยนถ่ายเติมน้ำสะอาด สารเคมี และสารชีวฆาตที่ใช้ในการบำบัดคุณภาพน้ำให้อยู่ในระดับเหมาะสมก่อนเปิดเดินเครื่องระบบ ◦ ในระหว่างการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อปิดพัดลมของห้องผึ่งเย็นทุกครั้ง ◦ ตรวจสอบให้น้ำในห้องผึ่งเย็นมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา * กำหนดให้โครงการบำบัดน้ำในระบบผึ่งเย็นของอาคาร โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้ ◦ ควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลา กรรมวิธีการบำบัดน้ำต้องลดหรือป้องกันการเกิดขึ้นของสิ่งต่าง ๆ ในระบบผึ่งเย็น ดังต่อไปนี้ ◆ ตะกอนและสิ่งที่เป็นผลผลิตจากการกัดกร่อน ซึ่งอาจเป็นแหล่งอาศัยและคุ้มครองเชื้อลิจิโอเนลลาในระบบ ◆ ตะกอนซึ่งอาจไปลดประสิทธิภาพกรรมวิธีการบำบัดน้ำเสีย ◆ แบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ ◦ ใช้สารชีวฆาตเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของตะไคร่และสาหร่ายสำหรับกรณีที่มีการเจริญเติบโตของตะไคร่ และสาหร่ายอย่างรวดเร็ว ให้ใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์เป็นด่างกำจัดและทำให้แตกกระจายออกไป แล้วจึงชะล้างทำความสะอาดและเติมสารชีวฆาตซ้ำอีกครั้ง ◦ ในการกำจัดตะกอนเลน อาจใช้ตัวกระจายสารหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัวได้ ◦ สารเคมีที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องไม่มีฤทธิ์ที่เป็นผลเสียต่อวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นโลหะที่ใช้ในระบบเส้นท่อ เช่น ยาง และโลหะที่เคลือบสารอีพ็อกซีป้องกันการกัดกร่อน เป็นต้น และต้องเหมาะสมเป็นกลางต่อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานระบบเส้นท่อ		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ การบรรจุ เก็บสะสม และควบคุมดูแลสารเคมีต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง * กำหนดให้การใช้สารชีวฆาตต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้ ○ ต้องใช้สารชีวฆาตอย่างน้อย 2 ชนิด โดยใส่สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ดื้อสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์ ○ ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสารชีวฆาตต้องมั่นใจว่าระบบฝั่งเย็นอยู่ในสภาวะที่เสถียร ○ การป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบฝั่งเย็นต้องใช้สารชีวฆาต ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติมสารชีวฆาตใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของหอฝั่งเย็นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน ○ สารชีวฆาตที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลีสจีโอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้ ◆ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ◆ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลีสจีโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้ ◆ สารชีวฆาตอื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวฆาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อลีสจีโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบฝั่งเย็น ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ หงจุลชีววิทยา ◆ ไม่รบกวนต่อวิธีการขึ้นสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อลีสจีโอเนลลา ◆ เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว * สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดย		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำ น้ำทิ้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ * กำหนดให้โครงการบันทึกข้อมูล โดยปฏิบัติ ดังนี้ ○ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา การบันทึกข้อมูลต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังต่อไปนี้ ◆ รายละเอียดเกี่ยวกับหอผึ่งเย็น เช่น ที่ตั้ง แบบ รุ่น และขนาด เป็นต้น ◆ ชื่อผู้บันทึกและเก็บรักษาสมุดบันทึกข้อมูล ◆ ชื่อบุคคล หรือบริษัทที่รับผิดชอบในการประเมินความเสี่ยง แผนปฏิบัติการ การจัดมาตรการป้องกันและข้อควรระวัง ◆ ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่ดำเนินการบำบัดน้ำ ◆ รายละเอียดในการบำรุงรักษา เช่น : วันที่และผลในการตรวจตราเบื้องต้นโดยสายตา : วันที่ทำความสะอาดและทำลายเชื้อ : วันที่บำบัดน้ำด้วยสารเคมีและสารชีวฆาต : วันที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและเชื้อลี้จิโอเนลลา รวมทั้งวันที่รายงานผลการตรวจสอบ รายละเอียดในการปรับปรุงแก้ไข และวันที่เริ่มดำเนินการ ○ การบันทึกข้อมูลต้องมีลายเซ็นของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่รับผิดชอบรับรองกำกับว่าได้มีการดำเนินการจริง ○ สมุดบันทึกต้องเก็บรักษาไว้อย่างน้อย 2 ปี * กำหนดให้โครงการจัดให้มีแผนการดำเนินงานเมื่อเกิดการระบาดของโรคลีเจียนเนรีในอาคารด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ ถ้าปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่าจะมีการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์เกิดขึ้น ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทันที ○ ในกรณีที่สงสัยว่าจะมีการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์อันเนื่องมาจากหอยฝิ่งเย็นของอาคาร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกหรือขอเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ดังนี้ ◆ แบบแปลนอาคารที่แสดงรายละเอียดชั้นต่าง ๆ ในอาคาร ที่ตั้งของหอยฝิ่งเย็น และช่องทางสำหรับอากาศภายนอกระบายเข้าสู่อาคาร ◆ แผนผังวงจรของหอยฝิ่งเย็น ◆ สมุดบันทึกประจำหอยฝิ่งเย็น ◆ หอยฝิ่งเย็นที่สงสัยเป็นต้นเหตุของการระบาดของโรคต้องไม่มีการระบายน้ำทิ้งหรือทำลายเชื้อก่อนพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการสอบสวนทางระบาดวิทยา ○ เมื่อได้ชั้นสูตรแน่ชัดแล้วว่าหอยฝิ่งเย็นใดเป็นต้นเหตุการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกคำสั่งให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารทำความสะอาดละลายเชื้อทันทีในหอยฝิ่งเย็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคตามขั้นตอน โดยเติมสารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีนลงในน้ำของระบบเพื่อให้มีคลอรีนอิสระในน้ำอยู่ที่ระดับ 20-50 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลานาน 1-2 ชั่วโมง พร้อมกับเติมตัวกระจายสารทางชีวภาพ (biodispersant) ทันทีหรือในเวลาเดียวกัน ◆ หมุนเวียนน้ำในระบบโดยปิดพัดลมอย่างน้อย 6 ชั่วโมง และรักษาระดับคลอรีนอิสระให้อยู่ต่ำสุดที่ 10 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา ◆ หลัง 6 ชั่วโมงแล้วให้ขจัดคลอรีน (Dechlorinate) และระบายน้ำออกจากระบบ ◆ ทำความสะอาดหอยฝิ่งเย็น บ่อสูบน้ำ และระบบจ่ายน้ำ ทั้งนี้ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ◆ เติมน้ำสะอาด ใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◆ หมุนเวียนน้ำ ซึ่งมีคลอรีนอิสระที่ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร อีกครั้งในขณะปิดพัดลมเป็นเวลา 6 ชั่วโมง หรือ 10 มิลลิกรัมต่อลิตรเป็นเวลา 1 ชั่วโมง ◆ ขจัดคลอรีนและระบายน้ำออกจากระบบ ◆ เติมน้ำและหมุนเวียนน้ำสะอาดอีกครั้ง แล้วเก็บตัวอย่างน้ำไปตรวจวิเคราะห์ ◆ เปิดใช้งานระบบผึ่งเย็นตามปกติใหม่ ◆ โดยทั่วไปน้ำในหอผึ่งเย็นต้องมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา * กำหนดให้โครงการต้องเก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา ด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้ ○ โครงการต้องจัดให้ และดำเนินการทดสอบหาเชื้อลีสทีโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำ เพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก 6 เดือน ○ การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ ต้องปฏิบัติ ดังนี้ ◆ เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ◆ ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน ◆ เก็บรักษตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันที หรืออย่างช้าภายใน 5 วัน ◆ เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมขดเชยในระบบในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่อง อย่างน้อย 3 ตัวอย่าง ○ ห้องปฏิบัติการเอกชนที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลีสทีโอเนลลาต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ○ โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงานละ 1 ชุด ตามเวลาที่		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
กำหนดในข้อ 5.6 พร้อมกับข้อมูลที่บันทึกตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในระบบผึ่งเย็นที่แนบท้ายข้อปฏิบัตินี้ - การตรวจสอบเฝ้าระวังเชื้อลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ดีด้านการบำรุงรักษา - ออกแบบระบบปรับอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้ - ควบคุมความชื้น 50%RH+/-5%RH - ควบคุมอุณหภูมิ 17°C to 22 °C+/-1.0°C - มีแผ่นกรองอากาศที่ใช้ในห้องเป่าลมเย็นเครื่องปรับอากาศ ประกอบด้วย - 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 ติดตั้งที่หัวจ่ายลมโดยมีการติดตั้ง Manometer เพื่อวัดความดันลดลงของ Hepa Filter โดยติดตั้งในตำแหน่งที่สะดวกต่อการตรวจสอบ - Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องเป่าลมเย็น - Electric Filter (ระบบกรองอากาศแบบอิเล็กทรอนิกส์) ประสิทธิภาพ 95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลังผ่าน UV Lamp - ติดตั้งหลอดรังสี UV (UV Lamp) เพื่อฆ่าเชื้อในอากาศที่ผ่านระบบกรองอากาศขั้นต้น และระบบกรองอากาศขั้นสูง		
3.9 การป้องกันอัคคีภัย		
- ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ส่วนอาคาร	- โครงการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) กฎกระทรวงฉบับที่ 39 (พ.ศ.2537)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
จัดรถห้องพักเจ้าหน้าที่พิจารณาระบบป้องกันอัคคีภัยตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 39 (พ.ศ.2537) และฉบับที่ 47 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	และฉบับที่ 47 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 ดังรูปที่ 2-18	
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 2 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- โครงการจัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 2 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง (รูปที่ 2-18)	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อบต.เทพารักษ์	- โครงการจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยดำเนินการเมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2567 (รูปที่ 2-19) รายละเอียดดังเอกสารแนบ 7)	-
- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * ให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน	- โครงการจัดให้มีคู่มือความปลอดภัยจากอัคคีภัย ซึ่งประกอบด้วยแผนปฏิบัติการในช่วงเกิดเพลิงไหม้ รายละเอียดขั้นตอนในการดำเนินการ ดังเอกสารแนบ 8	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง * ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว		
- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- โครงการไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่	-
- กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	- โครงการกำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้ * จุดรวมพล 1 ใช้ถนนบริเวณลานจอดรถนอกอาคารสำหรับรองรับผู้ป่วยหนักที่นอนบนเตียง และผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ที่นั่งบนรถเข็น มีพื้นที่ 515 ตารางเมตร ใช้พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ แบ่งพื้นที่ดังนี้ ○ พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก 101 เตียง โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วยเตียงละ 1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 101 คน ○ พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ รองรับรถเข็นผู้ป่วยได้อีก 108 คัน โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ประจำรถเข็น 1 คัน/ 1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 108 คน * จุดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และพนักงานของโรงพยาบาล มีพื้นที่ 515 ตารางเมตร แต่เนื่องจากมีไม้ยืนต้นจึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรวมพลได้ 360.50 ตารางเมตร มีการแบ่งพื้นที่ ดังนี้ ○ จัดเตรียมไว้รองรับรถเข็นนั่งผู้ป่วย 50 คัน โดยให้แพทย์ และพยาบาลยืนอยู่ประจำรถเข็น 1 คัน/1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 50 คน ○ พื้นที่สำหรับรองรับพนักงานในโครงการ โดยมีพื้นที่ 303.38 ตารางเมตร จึงสามารถรองรับพนักงานโครงการได้ 1,213 คน	- โครงการจัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่งตามที่กำหนด (รูปที่ 2-20)	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จุบรวมพล 3 มีพื้นที่ 317 ตารางเมตร สำหรับรองรับผู้มาใช้บริการโรงพยาบาล แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรวมพลได้ 222 ตารางเมตร จึงสามารถรองรับผู้มาใช้บริการในโครงการได้ * จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 90 ตารางเมตร		
- กำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	- โครงการมีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุก 6 เดือน โดยในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567 ดำเนินการเมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2567 (รูปที่ 2-19)	-
- ให้มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	- โครงการมีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	-
- งดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เปลสนามหามลงมาจากบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- โครงการกำหนดห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาจากบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	-
- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator จะประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร	-
- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- โครงการจัดให้มีอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน มีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติ โดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- โครงการมีการทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุด	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตาม	- โครงการมีการจัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด ดังเอกสารแนบ 9	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
กำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น		
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (รูปที่ 2-21)	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- โครงการมีการติดตั้งป้ายเตือนอันตราย หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ (รูปที่ 2-21)	-
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว โครงการมีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- โครงการจัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-
- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่น้ำสิ่งขีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	- โครงการมีข้อกำหนดห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่น้ำสิ่งขีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สังคมและเศรษฐกิจ		
1. มาตรการลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับความรู้สึกสลด หดหู่ใจจากการเห็นผู้ป่วยและศพผู้เสียชีวิตของโรงพยาบาล		-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีแนวรั้วรอบบริเวณพื้นที่โครงการสูงอย่างน้อย 2 เมตร เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพจากกิจกรรมของโครงการต่อพื้นที่ข้างเคียง	- จัดให้มีแนวรั้วรอบบริเวณพื้นที่โครงการสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร และปลูกต้นไม้เป็นแนวกำบังตามแนวรั้ว (ดังรูปที่ 2-22)	
- เมื่อรถพยาบาลฉุกเฉินวิ่งเข้า-ออก อยู่ภายในโรงพยาบาล ให้ปิดสัญญาณไซเรน เพื่อป้องกันการรบกวนต่อผู้ป่วยและผู้อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง	- เมื่อรถพยาบาลฉุกเฉินวิ่งเข้า-ออก อยู่ภายในโรงพยาบาล จะปิดสัญญาณไซเรน เพื่อป้องกันการรบกวนต่อผู้ป่วยและผู้อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง	-
- จุดตรับศพของญาติผู้เสียชีวิตต้องไม่อยู่ในบริเวณที่มีผู้ใช้บริการผ่านไปมาจำนวนมาก โดยกำหนดไว้ด้านทิศตะวันออกของโครงการ โดยเฉพาะแนวรั้วด้านดังกล่าวต้องจัดทำเป็นรั้วทึบ เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพต่อผู้ที่พักอาศัยในบริเวณใกล้เคียง	- จุดตรับศพของญาติผู้เสียชีวิตไม่อยู่ในบริเวณที่มีผู้ใช้บริการผ่านไปมาจำนวนมาก	-
- ปลูกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบังเฟอร์ระหว่างผู้ที่อาศัยในพื้นที่ข้างเคียง	- ปลูกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบังเฟอร์ระหว่างผู้ที่อาศัยในพื้นที่ข้างเคียง (รูปที่ 2-22)	-
2. มาตรการด้านน้ำใช้ - รมรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- มีการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น	-
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไป จากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากัน ทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	-
3. มาตรการลดผลกระทบด้านจราจร - จัดให้มีปั๊อมยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและในช่วงโมงเร่งด่วน จัดเจ้าหน้าที่เพิ่ม	- จัดให้มีปั๊อมยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและในช่วงโมงเร่งด่วน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ และในชั่วโมงเร่งด่วนจัดเจ้าหน้าที่เพิ่ม	- มีป้ายสัญญาณจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	-
- ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ	- มีการตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการเดินรถบนพื้นถนน	- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการเดินรถบนพื้นถนน	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีเจ้าหน้าที่เตือนให้ขับรถในบริเวณพื้นที่โครงการช้า ๆ	-
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 208 คัน (มีจำนวนที่จอดรถทั่วไป 204 คัน และ ที่จอดรถผู้พิการ 4 คัน) ไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 208 คัน ตามที่กำหนด	-
- จัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ	- จัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ	-
- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นำรถเข้ามาจอดรถต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผ่นกที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปรับตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นำรถเข้ามาจอดรถต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผ่นกที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปรับตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	-
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ตะวันออกด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ	- จัดให้มีจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศใต้ตะวันออกด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ	- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4. มาตรการลดผลกระทบด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน - จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ	- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ	-
- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	-
- จัดให้มีหน่วยรับเรื่องราวร้องเรียนจากประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการตลอดระยะเวลาในช่วงเปิดดำเนินโครงการ เมื่อมีเรื่องร้องเรียนให้ส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบโดยทันที และเจรจาตกลงชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้น ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ให้ใช้ไตรภาคี	- จัดให้มีหน่วยรับเรื่องราวร้องเรียนจากประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการตลอดระยะเวลาในช่วงเปิดดำเนินโครงการ เมื่อมีเรื่องร้องเรียนให้ส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบโดยทันที และเจรจาตกลงชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้น ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ให้ใช้ไตรภาคี	-
5. มาตรการด้านกลิ่นยารบกวนจากโรงพยาบาล - จัดให้มีแนวรั้วรอบบริเวณพื้นที่โครงการอย่างน้อย 2 เมตร เพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์	- จัดให้มีแนวรั้วรอบบริเวณพื้นที่โครงการอย่างน้อย 2 เมตร เพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์	-
- ปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ระหว่างผู้ที่อาศัยในพื้นที่ข้างเคียงและกรองกลิ่น	- มีการปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ระหว่างผู้ที่อาศัยในพื้นที่ข้างเคียงและกรองกลิ่น	-
6. มาตรการด้านเสียงดังรบกวน จากระย่นต์ที่สัญจรผ่านเข้า-ออกโครงการ - ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- มีเจ้าหน้าที่เตือนห้ามใช้ดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	-
- ปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- มีการปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเฟอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากระย่นต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีเจ้าหน้าที่เตือนให้ชะลอช้า ๆ ภายในพื้นที่โครงการ	-
- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- โครงการยังไม่ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ แต่มีเจ้าหน้าที่คอยเตือน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.2 สาธารณสุข		
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	-
- ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- โครงการมีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ	-
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูท	- โครงการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย	-
- ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- การก่อสร้างและติดตั้งถังท็อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ดำเนินการถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซและท็อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	- โครงการมีการอบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซและท็อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-
- ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสีอีเนลลา ดังนี้ * การออกแบบวัสดุที่ใช้ก่อสร้างต้องไม่สีกร่อนง่าย ทำความสะอาดได้ง่าย มีแผงดักฝอยละออง มีรั้วหรือกำแพงล้อมรอบ มีอ่างรองรับน้ำในห่อฝอยเย็น * ลักษณะสถานที่ติดตั้ง ต้องอยู่ห่างจากทางลมเข้า เพื่อระบายและหมุนเวียนอากาศในอาคารบริเวณที่มีคนอาศัยและไม่ตั้งอยู่จุดที่ทิศทางลมจะพัดพาละอองน้ำไปสู่คน	- โครงการมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสีอีเนลลา	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* บำรุงรักษา คูและระบบหล่อเย็นอยู่เป็นประจำ * ทำความสะอาด ต้องขัดล้างกำจัดตะกอน ตะกรัน และการทำลายเชื้ออย่างน้อย 1 ครั้งใน 6 เดือน * บำบัดคุณภาพน้ำเพื่อควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาต้องป้องกันและลดปริมาณตะกรัน ตะกอนแบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ โดยการเติมสารฆ่าเชื้อ (biocide) รวมถึงการใช้สารช่วยกระจายหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัว (fomulated chemicals) * สารฆ่าเชื้อในหอผึ่งเย็นต้องใช้อย่างน้อย 2 ชนิด โดยใส่สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ดื้อสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์ * ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสาร biocide ต้องมั่นใจว่าระบบผึ่งเย็นอยู่ในสภาวะที่สะอาด * เพื่อป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบผึ่งเย็นต้องใช้สารชีวฆาต ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติม biocide ใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของหอผึ่งเย็นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน * สาร biocide ที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลิจิโอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้ ◆ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ◆ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลิจิโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้ ◆ สาร biocide อื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวฆาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อลิจิโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบผึ่งเย็น ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ ทั้งจุลชีววิทยา		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
◆ ไม่รบกวนต่อวิธีการชั้นสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อลิจิโอเนลลา เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว * สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำ น้ำทิ้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ * จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์ * เฝ้าระวังและเก็บตัวอย่างน้ำโดยต้องเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์เชื้อลิจิโอเนลลา อย่างน้อย ทุก 3 เดือน * บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลิจิโอเนลลา		
- กำหนดมาตรการเกี่ยวกับการจัดการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไปด้านงานรังสีวินิจฉัย ดังนี้ * ร่วมกันตรวจสอบมาตรฐานของห้องปฏิบัติการทางรังสีในหน่วยงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด โดยสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติที่ได้กำหนดไว้ดังต่อไปนี้ ○ ประตูห้องปฏิบัติการทางรังสี บุตุยตะกั่วหนาอย่างน้อย 2 มิลลิเมตร สมมูลตะกั่วหรือเทียบเท่า หรือคอนกรีตตัน อิฐตัน ฉาบปูนหนาไม่น้อยกว่า 20 เซนติเมตร มีความสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร ○ มีฉากกำบังรังสีขนาดกว้างเพียงพอ สำหรับป้องกันรังสีระหว่างห้องควบคุมเครื่องมือ (Control unit) กับห้องปฏิบัติการ (X-ray unit) โดยการฉาบด้วยปูนหนา 6 นิ้ว บุตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร ส่วนกลางมีกระจกใสผสมตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร โดยมีขนาดกว้างพอสำหรับการมองผ่านจากห้องควบคุมไปยังห้องปฏิบัติการรังสี	- โครงการมีมาตรการกำหนดเกี่ยวกับการจัดการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไปด้านงานรังสีวินิจฉัย	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ เพดานพื้นห้องมีความหนาเพียงพอที่จะป้องกันบุคคลที่ทำงานอยู่ในบริเวณใกล้เคียงให้ได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุด (ไม่เกินปริมาณรังสีที่กรมวิทยาศาสตร์ฯ กำหนด) ○ หน้าต่างประตู ติดสัญญาณไฟสีแดง โดยแสดงไฟสีแดง และปิดประตูทุกครั้งที่มีการตรวจทางรังสี เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้อัตราการกระจายออกมาข้างนอก จัดแสดงเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์สากลที่แสดงให้ทุกคนรับทราบเขตอันตรายจากรังสี * ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากกองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อเข้าร่วมตรวจและทดสอบว่ามีการรั่วซึมของรังสีเอกซเรย์หรือไม่เป็นประจำทุกปี ในกรณีที่ผลการตรวจสอบพบว่ามีปัญหาเกิดการรั่วซึมของรังสีเอกซเรย์ ให้ปฏิบัติดังนี้ ○ ติดป้ายประกาศงดการใช้เครื่อง และ/หรือการใช้ห้องทันทีจนกว่าจะได้รับการแก้ไข และตรวจสอบผลซ้ำว่าปลอดภัย หรือรายงานต่อรังสีแพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ได้รับทราบโดยทันที ○ ติดต่อและประสานงานกับบริษัทผู้ดูแลเครื่องเอกซเรย์ให้ดำเนินการแก้ไขปัญหาให้เรียบร้อย ○ ติดต่อและประสานงานให้มีการตรวจประเมินซ้ำ โดยเจ้าหน้าที่จากกองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ○ ทำบันทึกรายงานผลการตรวจประเมินซ้ำเสนอต่อรังสีแพทย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล * กำหนดและตรวจสอบการป้องกันอันตรายจากรังสีแก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสี โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานในระหว่างการให้บริการตรวจทางรังสีต้องปฏิบัติ ดังต่อไปนี้ ○ สวมเสื้อตะกั่วหนา 0.5 มิลลิเมตร และ thyroid shield ทุกครั้ง (ในกรณีใช้เครื่อง Fluoroscopy) ○ ควรหันส่วนที่มีการป้องกันรังสีไปยังจุดกำเนิดรังสี และต้องระมัดระวังไม่หันส่วนที่ไม่มีเสื้อตะกั่วคลุมร่างกายไปทางจุดกำเนิดรังสี		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
○ พยายามยืนหันหลังให้ฉากตะกั่วกันรังสี ○ เครื่องมือวัดรังสีประจำบุคคล ติดตัวตลอด ทั้งแผนกรังสีวินิจฉัย จะมอบหมายให้ผู้ดูแลความปลอดภัยทางรังสีประจำหน่วยงาน เก็บรวบรวมและจัดส่งแผ่นฟิล์มรังสีประจำบุคคลไปตรวจสอบและประเมินปริมาณรังสีของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง ที่กองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประจำทุกเดือน ในกรณีที่ตรวจพบว่าเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ที่ตั้งครรภ์มีปริมาณรังสีเกินกว่าที่กำหนด ให้เปลี่ยนไปปฏิบัติงานทางด้านอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับรังสีโดยทันที * กำหนดให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางรังสี ตรวจสอบและดูแลรักษาการใช้วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันรังสีและเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกดังต่อไปนี้ ○ ภายหลังการใช้งาน ให้แขวนเสื้อตะกั่ว และ thyroid shield ไว้เสมอ ไม่ให้เกิดการพังอ ○ ทำความสะอาดเครื่องป้องกัน โดยการเช็ดหรือซักอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ○ ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเครื่องป้องกันรังสี โดยวิธี fluoroscope ทุก 6 เดือน แต่หากมีการตรวจพบรอยชำรุด หักงอ ให้ตรวจสอบความสมบูรณ์ และ/หรือส่งซ่อมโดยด่วน และให้หยุดการใช้เครื่องป้องกันที่ชำรุดนั้น จนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ ○ ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกเป็นประจำทุกวันก่อนเปิดให้บริการเพื่อป้องกันความผิดพลาด และความไม่พร้อมในการให้บริการ หากพบว่าไม่พร้อมใช้ ให้หยุดการใช้งานอุปกรณ์และเครื่องมือ นั้น ๆ โดยทันที พร้อมทั้งแจ้งต่อแผนกอุปกรณ์การแพทย์ และ/หรือเจ้าหน้าที่บริษัทคู่สัญญา ○ จัดให้มีการทบทวนและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่แผนกรังสีวินิจฉัยทุกคน โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เกี่ยวกับอันตรายจากรังสี รวมถึง		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
วิธีการตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจทางรังสี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง * บุคลากรที่ใช้เครื่องเอกซเรย์ ต้องผ่านการอบรมการใช้เครื่องเอกซเรย์		
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ		
- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง	- โครงการจัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง	-
- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	-
4.5 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวบริเวณพื้นที่โครงการ (ชั้นล่าง) ทั้งหมดพื้นที่ 2,365 ตารางเมตร โดยปลูกไม้ยืนต้น 2,083 ตารางเมตร	- โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวบริเวณพื้นที่โครงการ (ชั้นล่าง) ทั้งหมดพื้นที่ 2,365 ตารางเมตร โดยปลูกไม้ยืนต้น 2,083 ตารางเมตร (รูปที่ 1)	-
- ควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	- มีการควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	-
- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นใดตายหรือไม่เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน	- มีการดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นใดตายหรือไม่เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน	-
- ออกแบบให้พื้นที่สวนมีลานสันทนาการ ทางเดินในสวน และโต๊ะเพื่อให้ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลได้นั่งพักผ่อน	- ออกแบบให้พื้นที่สวนมีลานสันทนาการ ทางเดินในสวน และโต๊ะเพื่อให้ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลได้นั่งพักผ่อน	-
4.6 ผลกระทบด้านสุขภาพ		
1. ผลกระทบด้านเสียจากการจราจร	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)		
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- มีเจ้าหน้าที่คอยเตือนงดใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล	-
- ปลูกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- โครงการมีการปลูกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ (รูปที่ 2-1)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยเตือนให้ขับรถช้า ๆ ในเขตโรงพยาบาล	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”		
- จัดให้มีป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- มีเจ้าหน้าที่คอนเตียน “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	-
2. ฝุ่นละอองจากควัน มลพิษจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ - จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีเจ้าหน้าที่คอยเตือนให้ขับรถช้า ๆ ในเขตโรงพยาบาล	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- โครงการมีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	-
- ปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- มีการปลุกไม้ยืนต้นที่มีทรงพุ่มและใบหนาโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	-
- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- มีเจ้าหน้าที่คอยเตือน “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	-
- ปลุกไม้ยืนต้นบริเวณรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อช่วยเป็นแนว Buffer Zone ช่วยลดมลพิษและดักฝุ่นละออง	- มีการปลุกไม้ยืนต้นบริเวณรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อช่วยเป็นแนว Buffer Zone ช่วยลดมลพิษและดักฝุ่นละออง	-
3. น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 2 ชุด ดังนี้ * อาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ - ห้องพักเจ้าหน้าที่ จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมแบบเติมอากาศชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 285 ลูกบาศก์เมตร/วัน * อาคารห้องพักรวมจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป แบบ Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 0.1 ลูกบาศก์เมตร/วัน	3. น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการตามที่กำหนด	-
- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่คลองสาธารณะประโยชน์	- โครงการไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ไม่ผ่านการบำบัดลงสู่ คลองสาธารณะประโยชน์	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4. การจัดการมูลฝอย 4.1 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ - ห้องพักมูลฝอยเปียก มีพื้นที่ 8 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยเปียกเกิดขึ้น 1.981 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยเปียกได้ 6.25 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 6 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมดูดอากาศ และบานเกล็ดระบายอากาศ - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีพื้นที่ 3.7 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตร 5.56 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.551 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 10.1 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยเกล็ดระบายอากาศอลูมิเนียม (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังห้อง) รวมแล้วพื้นที่สำหรับระบายอากาศ 0.675 ตารางเมตร (คิด 50%) คิดเป็นร้อยละ 18.24 ของพื้นที่ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีพื้นที่ 3.7 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 5.56 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.108 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 51.48 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 51 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยเกล็ดระบายอากาศอลูมิเนียม (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังห้อง) รวมแล้วพื้นที่สำหรับระบายอากาศ 0.675 ตารางเมตร (คิด 50%) คิดเป็นร้อยละ 18.24 ของพื้นที่ห้องพักมูลฝอยทั่วไปร่วมกับพัดลมระบายอากาศ - ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีพื้นที่ 3.96 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตร 5.94 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.058 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 102.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 102 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยเกล็ดระบายอากาศอลูมิเนียม (ทั้งด้านหน้าและด้านหลังห้อง) รวมแล้วพื้นที่สำหรับระบายอากาศ 0.72 ตารางเมตร (คิด 50%) คิดเป็นร้อยละ 18.18 ของพื้นที่ห้องพักมูลฝอยอันตรายร่วมกับพัดลมระบายอากาศ	- โครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภทตามที่กำหนด โดยห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีพื้นที่ 31 ตารางเมตร คิดเป็นปริมาตร 46.50 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.225 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 206 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส		
4.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	- โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	-
4.3 ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	- โครงการมีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	-
4.4 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจสอบได้ง่าย	- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจสอบได้ง่าย	-
4.5 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
4.6 ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-
5. อุบัติเหตุ 5.1 อุบัติเหตุจากการจราจร - จัดให้มีป้อมยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- บริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้ติดตั้งแผ่นยางชะลอความเร็ว พร้อมจัดให้มีแผงกันจราจร	- บริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้ติดตั้งแผ่นยางชะลอความเร็ว พร้อมจัดให้มีแผงกันจราจร	-
- มาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถโดยสารสาธารณะ ดังนี้ * ประสานงานกับแขวงทางหลวงสมุทรปราการเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ * ประสานงานกับแขวงทางหลวงสมุทรปราการเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามขนิคกตปุมบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ เพื่อเปิดสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน	- โครงการยังไม่มีรถโดยสารสาธารณะสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ และยังไม่มีการติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามขนิคกตปุมบริเวณถนนเทพารักษ์ด้านหน้าโครงการ	ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการติดตั้งสัญญาณไฟจราจร
5.2 อุบัติเหตุจากเพลิงไหม้ - ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	- ภายในอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 2 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 2 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศ อบต.เทพารักษ์	- มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศ อบต.เทพารักษ์	-
- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	- มีการประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้	- โครงการจัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 3 แห่ง ตามที่กำหนดไว้	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* จุติรวมพล 1 ใช้ถนนบริเวณลานจอดรถนอกอาคารสำหรับรองรับผู้ป่วยหนักที่นอนบนเตียง และผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ที่นั่งบนรถเข็น มีพื้นที่ 515 ตารางเมตร ใช้พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ แบ่งพื้นที่ดังนี้ ○ พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก 101 เตียง โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วยเตียงละ 1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 101 คน ○ พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ รองรับรถเข็นผู้ป่วยได้อีก 108 คัน โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ประจำรถเข็น 1 คัน/ 1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 108 คน * จุติรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และพนักงานของโรงพยาบาล มีพื้นที่ 515 ตารางเมตร แต่เนื่องจากมีไม้ยืนต้นจึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรวมพลได้ 360.50 ตารางเมตร มีการแบ่งพื้นที่ ดังนี้ ○ จัดเตรียมไว้รองรับรถเข็นนั่งผู้ป่วย 50 คัน โดยให้แพทย์ และพยาบาลยืนอยู่ประจำรถเข็น 1 คัน/1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 50 คน ○ พื้นที่สำหรับรองรับพนักงานในโครงการ โดยมีพื้นที่ 303.38 ตารางเมตร จึงสามารถรองรับพนักงานโครงการได้ 1,213 คน * จุติรวมพล 3 มีพื้นที่ 317 ตารางเมตร สำหรับรองรับผู้มาใช้บริการโรงพยาบาล แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 70 จึงมีพื้นที่สำหรับรวมพลได้ 222 ตารางเมตร จึงสามารถรองรับผู้มาใช้บริการในโครงการได้ * จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 90 ตารางเมตร		
5.3 อุบัติเหตุจากการตกจากที่สูง - ให้แม่บ้านทำความสะอาดพื้นภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการลื่นล้มจากทางเดินอาคาร	- โครงการจัดให้มีแม่บ้านทำความสะอาดพื้นภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ	-
- มีการติดตั้งราวกันตกสูงอย่างน้อย 1.2 เมตร รอบบริเวณพื้นที่เปิดโล่งในอาคารชั้นที่ 7, 9, 11 และชั้นที่ 13 ของอาคารโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการตกหล่นลงสู่พื้นที่ด้านล่าง	- มีการติดตั้งราวกันตกสูงอย่างน้อย 1.2 เมตร รอบบริเวณพื้นที่เปิดโล่งในอาคารทุกชั้น	-



รูปที่ 2-1 การดูแลรักษาพื้นที่สีเขียว



รูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้สะอาด



รูปที่ 2-3 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



รูปที่ 2-4 การติดตั้งอุปกรณ์ประหยัสน้ำ และการดูแลระบบประปาให้อยู่ในสภาพดี



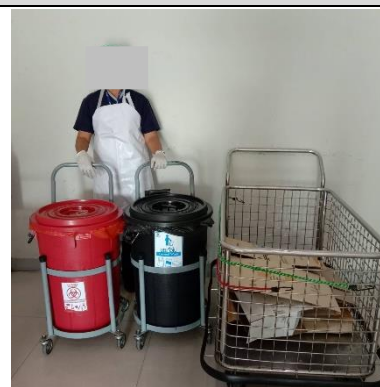
รูปที่ 2-5 ถนนและพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีการดูแลให้สะอาด



รูปที่ 2-6 บ่อพักน้ำ บ่อหน่วงน้ำ



รูปที่ 2-7 ถังรองรับขยะที่มีถังรองรับอีกชั้น



รูปที่ 2-8 รถเข็นมูลฝอย



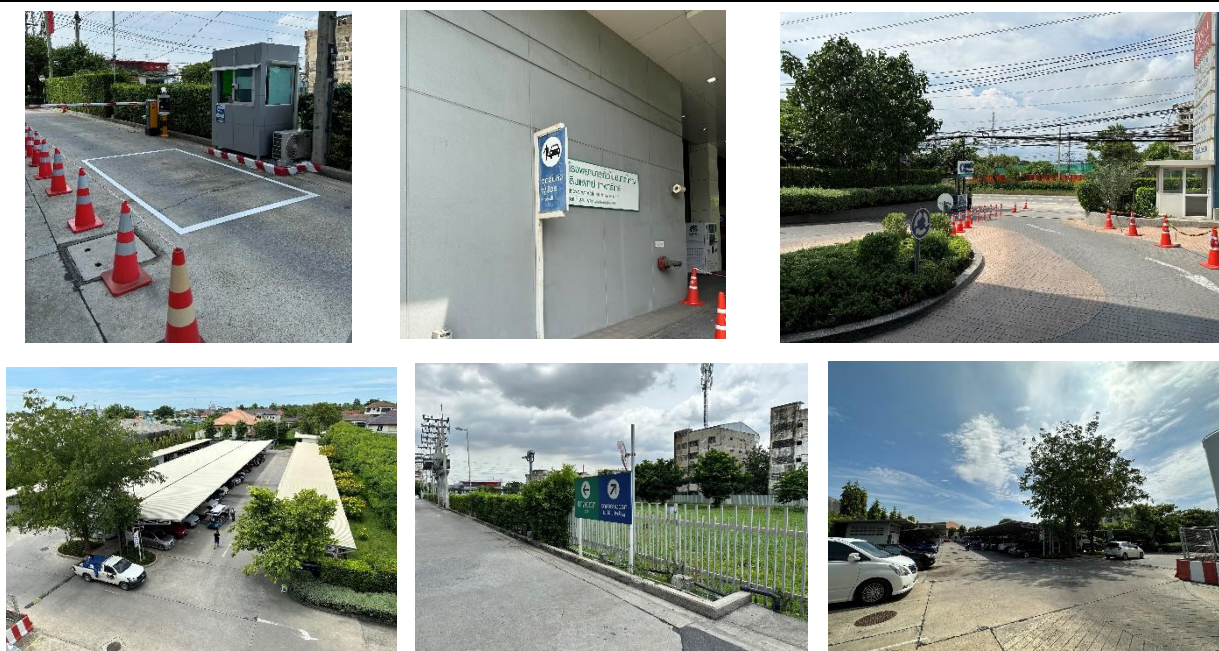
รูปที่ 2-9 ระบบปรับอากาศในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ



รูปที่ 2-10 การล้างภาชนะรองรับมูลฝอย อุปกรณ์ และรถเข็น



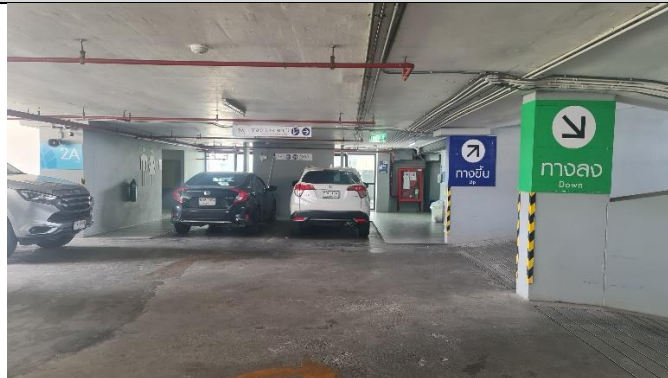
รูปที่ 2-11 ห้องพักขยะ



รูปที่ 2-12 ป้อมยามบริเวณทางเข้า-ออก ป้ายจราจร และช่องจอดรถ



รูปที่ 2-13 จุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการ และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพ



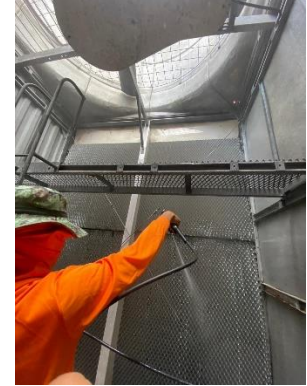
รูปที่ 2-14 ทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถ



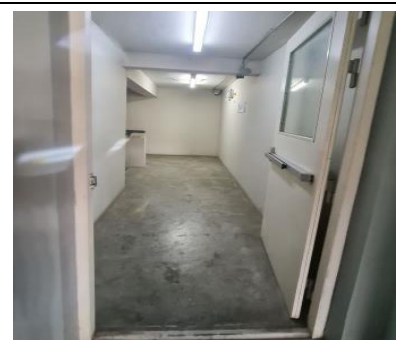
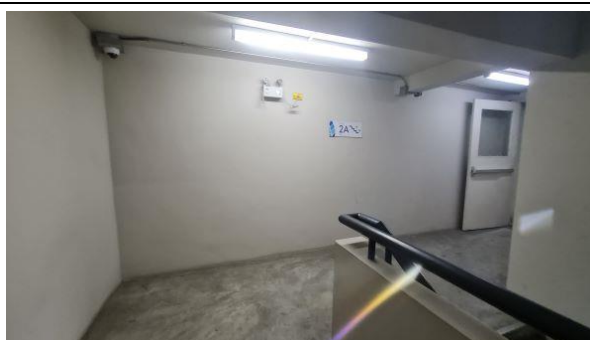
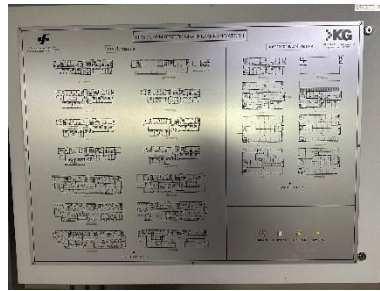
รูปที่ 2-15 ระบบปรับอากาศในอาคาร



รูปที่ 2-16 ระบบปรับอากาศสำหรับห้อง ICU และห้องแยกโรค



รูปที่ 2-17 การติดตั้งห่อฝังเย็น และการบำรุงรักษา



รูปที่ 2-18 ระบบป้องกันอัคคีภัย



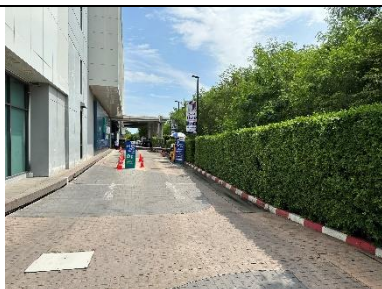
รูปที่ 2-19 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พฤษภาคม 2567



รูปที่ 2-20 จุดรวมพล



รูปที่ 2-21 การติดตั้งระบบก๊าซทางการแพทย์



รูปที่ 2-22 แนวรั้วรอบโครงการ