

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ.2567  
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์



ที่ตั้งโครงการ : ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ  
กรุงเทพมหานคร  
เจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด  
ที่อยู่ : 9/99 หมู่ 11 แขวงคันนายาว  
เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร  
เดือนที่จัดทำรายงาน : ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567

ผู้จัดทำรายงาน  
ณัชชาธิ์ พรหมวิสุทธิพล

48/554 ซอยนิมิตใหม่ 40 แขวงสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-329-2714

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

30 มกราคม 2568

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่า นางณิชชารีย์ พรหมวิสุทธิพล เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ตั้งอยู่ที่ ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขต ประเวศ กรุงเทพมหานคร ของบริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด ฉบับประจำเดือน

( ) มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567

( / ) กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2567

( ) อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

นางณิชชารีย์ พรหมวิสุทธิพล

นักวิชาการสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์รัฐสุทธิ ธนากร โยธิน)

บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)  
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์**

1. ชื่อโครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์
2. สถานที่ตั้ง : ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ : 9/99 หมู่ 11 แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
5. จัดทำโดย : นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมเมื่อ  
: รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์ ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 57/2557 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2557 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)
7. โครงการนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้ายเมื่อ  
: โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ครึ่งสุดท้ายเมื่อเดือนกรกฎาคม 2567
8. รายละเอียดโครงการ
  - ลักษณะ / ประเภทโครงการ  
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 264 เตียง ประกอบด้วย
    - อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร
    - ที่จอดรถ 299 คัน
  - ขนาดพื้นที่โครงการ  
พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร บนโฉนดที่ดิน จำนวน 5 โฉนด มีพื้นที่ 10 ไร่ 2 งาน 90 ตารางวา หรือเท่ากับ 17,160 ตารางเมตร พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร บนโฉนดที่ดิน จำนวน 5 โฉนด มีพื้นที่ 10 ไร่ 2 งาน 90 ตารางวา หรือเท่ากับ 17,160 ตารางเมตร
  - กิจกรรมในโครงการ  
โรงพยาบาลทั่วไป

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)  
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	ง

บทที่ 1 บทนำ	1-1
1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ	1-1
1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน	1-1
1.3 รายละเอียดโครงการ	1-2
1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	1-5
1.5 การดำเนินงานของโครงการ	1-12
บทที่ 2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	2-1
บทที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.1 คุณภาพอากาศ	3-8
3.2 การใช้น้ำ	3-9
3.3 การบำบัดน้ำเสีย	3-10
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	3-15
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย	3-16
3.6 ไฟฟ้าและพลังงาน	3-17
3.7 การจราจร	3-18
3.8 การระบายอากาศและอาชีวอนามัย	3-19
3.9 ระบบป้องกันอัคคีภัย	3-20
บทที่ 4 สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	ง

เอกสารแนบ

- เอกสารแนบ 1
- สำเนาหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- เอกสารแนบ 2
- ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- เอกสารแนบ 3
- เอกสารการอบรม และคู่มือดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบ 4
- แบบ ทส.1 และ ทส.2
- เอกสารแนบ 5
- บันทึกการทำงานหอผึ่งเย็น
- เอกสารแนบ 6
- แผนป้องกันอัคคีภัยและการซ้อมอพยพหนีไฟ
- เอกสารแนบ 7
- การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบ 8
- ผลวิเคราะห์น้ำประปา
- เอกสารแนบ 9
- ผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง
- เอกสารแนบ 9
- ผลวิเคราะห์เชื้อลีสีอีโณแล่า



**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)  
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	ง

**สารบัญรูป**

รูปที่ 1-1	ที่ตั้งโครงการ	1-3
รูปที่ 1-2	ภาพปัจจุบันพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	1-12
รูปที่ 2-1	สภาพภูมิประเทศภายในพื้นที่โครงการ	2-56
รูปที่ 2-2	พื้นที่สีเขียวของโครงการ	2-56
รูปที่ 2-3	ป้ายเตือนงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย และแผ่นดินไหว	2-57
รูปที่ 2-4	การซ่อมอพยพหนีไฟ	2-57
รูปที่ 2-5	ป้ายจำกัดความเร็วเกิน 30 กม./ชั่วโมง ป้ายดับเครื่องยนต์ และป้ายเตือนงดใช้เสียง	2-58
รูปที่ 2-6	การรักษาสภาพถนนให้สะอาด	2-59
รูปที่ 2-7	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	2-59
รูปที่ 2-8	การเลือกใช้สุขภัณฑ์แบบประหยัดน้ำ	2-60
รูปที่ 2-9	การดูแลดูดท่อไขมัน และการดูแลระบบระบายน้ำให้สะอาด ไม่มีตะกอนอุดตัน	2-60
รูปที่ 2-10	ถังรองรับขยะมูลฝอย	2-61
รูปที่ 2-11	การจัดการขยะรีไซเคิล	2-61
รูปที่ 2-12	การจัดการและวิธีการคัดแยกขยะ	2-62
รูปที่ 2-13	ห้องพักขยะรวม	2-62
รูปที่ 2-14	การติดตั้งระบบไฟฟ้าและพลังงาน ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน และอุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5	2-62
รูปที่ 2-15	การจัดการจราจร	2-63
รูปที่ 2-16	การจัดพื้นที่จอดรถ ที่จอดรถผู้พิการ ผู้สูงอายุ และรถพยาบาล (ฉุกเฉิน)	2-64
รูปที่ 2-17	จุด Drop Off	2-64
รูปที่ 2-18	ระบบปรับอากาศในห้องพักผู้ป่วย เครื่องปรับอากาศและพัดลมดูดอากาศ	2-65
รูปที่ 2-19	หอผึ่งเย็นของโครงการ	2-65
รูปที่ 2-20	ระบบป้องกันอัคคีภัย	2-65
รูปที่ 2-21	ป้ายบอกทางไปจุดรวมพล	2-67
รูปที่ 2-22	การตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานเสมอ	2-67
รูปที่ 2-23	ระบบก๊าซทางการแพทย์	2-69
รูปที่ 2-24	การปฏิบัติตามมาตรการด้านรังสี	2-69
รูปที่ 3-1	การดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการ และการติดป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์	3-8
รูปที่ 3-2	การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ การล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง	3-9
รูปที่ 3-3	ผลการวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด	3-13
รูปที่ 3-4	ผลการวิเคราะห์ค่าบีโอดี (BOD) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด	3-13
รูปที่ 3-5	ผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งแขวนลอย (TSS) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด	3-13
รูปที่ 3-6	ผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด	3-14
รูปที่ 3-7	ผลการวิเคราะห์ค่าทีเคเอ็น (TKN) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด	3-14
รูปที่ 3-8	ผลการวิเคราะห์ค่าน้ำมันและไขมัน (Grease & Oil) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด	3-14
รูปที่ 3-9	การตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ	3-16

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)  
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	ง

รูปที่ 3-10 การตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอย	3-17
รูปที่ 3-11 การตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง อุปกรณ์และสายไฟฟ้า	3-17
รูปที่ 3-12 การตรวจสอบความเรียบร้อยของป้ายสัญญาณจราจร และเครื่องหมายจราจร	3-18
รูปที่ 3-13 การตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย และการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ	3-21

**สารบัญตาราง**

ตารางที่ 1-1	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาล สินแพทย์ ศรีนครินทร์	1-7
ตารางที่ 2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	2-2
ตารางที่ 3-1	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาล สินแพทย์ ศรีนครินทร์	3-2
ตารางที่ 3-2	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา เดือนธันวาคม 2567	3-10
ตารางที่ 3-3	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนกรกฎาคม -ธันวาคม 2567	3-11
ตารางที่ 3-4	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567	3-12
ตารางที่ 3-5	ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ	3-15
ตารางที่ 3-6	ผลวิเคราะห์น้ำจากหอผึ่งเย็น เดือนตุลาคม 2567	3-20

บทที่ 1

บทนำ



## บทที่ 1 บทนำ

### 1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

- 1) ชื่อโครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ (เดิมชื่อ โรงพยาบาลสินแพทย์ บางนา)
- 2) สถานที่ตั้ง : ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร
- 3) ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด
- 4) สถานที่ติดต่อ : 9/99 หมู่ 11 แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
- 5) จัดทำโดย : นางณิชชาธิ์ พรหมวิสุทิพล
- 6) โครงการได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ

: รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 57/2557 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2557 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)

- 7) โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้าย เมื่อ

: โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2567 เมื่อเดือนกรกฎาคม 2567

- 8) ช่วงเวลาที่ยังรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567

### 1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ (เดิมชื่อ โรงพยาบาลสินแพทย์ บางนา) ของบริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด เป็นโครงการโรงพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยค้างคืน ขนาด 264 เตียง จึงได้จัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ประกอบด้วย

- อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 6 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ความสูง 22.95 เมตร พื้นที่ใช้สอย 44,115 ตารางเมตร
- ที่จอดรถ 299 คัน

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร บนโฉนดที่ดิน จำนวน 5 โฉนด มีพื้นที่ 10 ไร่ 2 งาน 90 ตารางวา หรือเท่ากับ 17,160 ตารางเมตร

ปัจจุบันโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ลักษณะโรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียง 110 เตียง ดังใบอนุญาตในเอกสารแนบ 2 บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป

### 1.3 รายละเอียดโครงการ

#### (1) ลักษณะ / ประเภทโครงการ

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน 264 เตียง ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาล ขนาดความสูง 6 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ความสูง 22.95 เมตร พื้นที่ใช้สอย 44,115 ตารางเมตร

#### (2) ขนาดพื้นที่โครงการ

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1-1) บนโฉนดที่ดิน จำนวน 5 โฉนด พื้นที่รวม 10 ไร่ 2 งาน 90 ตารางวา หรือเท่ากับ 17,160 ตารางเมตร มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดกับ	สนามฟุตบอลของสโมสรธนาคารกรุงเทพ
ทิศตะวันออก	ติดกับ	ลำรางสาธารณประโยชน์ และพื้นที่ว่าง
ทิศใต้	ติดกับ	ที่รกร้าง และถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9
ทิศตะวันตก	ติดกับ	สวนอุศุมมูลนิธิ

#### (3) กิจกรรมในโครงการ

##### 3.1) ผู้ที่อยู่ในโครงการ

ประเมินจำนวนผู้ที่อยู่ในโครงการสูงสุด ประกอบด้วย ผู้ป่วยค้างคืน 264 คน ผู้ป่วยนอกและญาติ 500 คน และบุคลากร 780 คน รวมจำนวนคนในโครงการทั้งสิ้น 1,544 คน

##### 3.2) ระบบน้ำใช้

โครงการใช้บริการน้ำประปา จากการประปานครหลวง สำนักงานประปาสาขาพระโขนง รวมความต้องการใช้น้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภค สูงสุด 461.31 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยจัดให้มีการสำรองน้ำเป็นถังเก็บน้ำใต้ดิน ปริมาตรเก็บกัก 606.06 ลูกบาศก์เมตร

##### 3.3) ระบบบำบัดน้ำเสีย

น้ำเสียจากกิจกรรมต่าง ๆ ภายในโครงการ ประกอบด้วย

- น้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล มีปริมาณ 279.20 ลูกบาศก์เมตร/วัน
- น้ำเสียจากห้องครัวและห้องอาหาร มีปริมาณ 8 ลูกบาศก์เมตร/วัน
- น้ำเสียจากการล้างห้องพักรวมผู้ป่วยรวม มีปริมาณ 0.06 ลูกบาศก์เมตร/วัน

รวมปริมาณน้ำเสีย 287.26 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะรวบรวมเข้าบำบัดในระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชนิด Contract Aeration Activated Sludge ขนาดบำบัด 290 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน





รูปที่ 1-1 ที่ตั้งโครงการ

### 3.4) ระบบระบายน้ำ

ระบบระบายน้ำเป็นระบบท่อแยก ประกอบด้วย ระบบระบายน้ำเสีย และระบบระบายน้ำฝน มีการท่อน้ำในเส้นท่อระบายน้ำ ก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9

### 3.5) การจัดการมูลฝอย

ปริมาณมูลฝอยที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในช่วงเปิดดำเนินการของโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณสูงสุด เท่ากับ 3.258 ลูกบาศก์เมตร/วัน จำแนกเป็น

● มูลฝอยทั่วไป	2.930	ลูกบาศก์เมตร/วัน แบ่งเป็น
- มูลฝอยแห้ง	0.123	ลูกบาศก์เมตร/วัน
- มูลฝอยเปียก	2.181	ลูกบาศก์เมตร/วัน
- มูลฝอยรีไซเคิล	0.626	ลูกบาศก์เมตร/วัน
● มูลฝอยอันตราย	0.064	ลูกบาศก์เมตร/วัน
● มูลฝอยติดเชื้อ	0.264	ลูกบาศก์เมตร/วัน

โครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม ภายในแบ่งเป็น 5 ห้อง ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยเปียก ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ห้องพักมูลฝอยทั่วไป (แห้ง) ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยที่เกิดขึ้นภายในโครงการได้ไม่น้อยกว่า 3 วัน

### 3.6) ระบบไฟฟ้า

โครงการมีความต้องการใช้ไฟฟ้าในระยะเปิดดำเนินการ รวม 2,844.5 KVA โดยรับไฟฟ้าจากการไฟฟ้านครหลวงเขตประเวศ โดยมีหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 2,000 KVA จำนวน 2 ชุด นอกจากนี้ โครงการได้จัดเตรียมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 820KVA จำนวน 2 ชุด ซึ่งทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ

### 3.7) ระบบป้องกันและควบคุมอัคคีภัย

โครงการจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัย ประกอบด้วย

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์แจ้งเหตุ ได้แก่ ชุดกดแจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) กริ่งสัญญาณเตือนภัย (Fir Alarm Bell)
- ระบบดับเพลิง ได้แก่ ท่อยืน ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร และน้ำสำรองดับเพลิง และระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System)
- บันไดหนีไฟ ของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 8 แห่ง
- ห้องบรรเทาสาธารณภัยและลิฟต์ดับเพลิง จำนวน 2 ชุด
- จุติรวมพล จำนวน 4 แห่ง

### 3.8) ระบบจราจรและที่จอดรถ

โครงการออกแบบให้มีทางออก ทางเข้า-ออก และทางเข้า รวม 1 แห่ง เชื่อมต่อกับถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้ใช้บริการทั้งสิ้น 292 คัน แบ่งเป็น ที่จอดรถนอกอาคาร 19 คัน และที่จอดรถในอาคาร 280 คัน โดยเป็นที่จอดรถทั่วไป 284 คัน ที่จอดรถผู้พิการ จำนวน 6 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน

### 3.9) พื้นที่สีเขียว

โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวบริเวณพื้นที่ชั้นล่าง ขนาดพื้นที่รวม 2,588.23 ตารางเมตร และพื้นที่สีเขียวบนชั้น 4 พื้นที่ 1,314.39 ตารางเมตร มีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 2,575.43 ตารางเมตร พื้นที่ปลูกไม้ได้แก่ พญาสัตบรรณ ลีลาวดี หางนกยูงฝรั่ง และชมพูพันธุ์ทิพย์ นอกนั้นเป็นพื้นที่ปลูกไม้พุ่มและไม้คลุมดิน



#### 1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ประชุมครั้งที่ 57/2557 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2557 ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้

- 1) มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
  - 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านภูมิประเทศ
  - 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
  - 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยา
  - 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
  - 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลม
  - 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
  - 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
  - 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรทางชีวภาพ
  - 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
  - 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
  - 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบำบัดน้ำเสีย
  - 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
  - 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอย
  - 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
  - 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร
  - 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
  - 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการสื่อสาร
  - 1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
  - 1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและเศรษฐกิจ
  - 1.20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข
  - 1.21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
  - 1.22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
  - 1.23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและทัศนียภาพ
  - 1.24) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 9 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
  - 2.1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
  - 2.2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
  - 2.3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการบำบัดน้ำเสีย
  - 2.4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
  - 2.5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
  - 2.6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้าและพลังงาน

2.7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร

2.8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายอากาศและอาชีวอนามัย

2.9) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังแสดงในตารางที่ 1-1



ตารางที่ 1-1  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศ	1. ตรวจสอบการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และดูดซับความร้อน	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุกสัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ หากพบว่ามีปัญหาบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	- ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก 1 เดือน และปีต่อ ๆ ไป ทุก ๆ 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตัน หรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- รอยรั่ว แตก อุดตันของท่อประปา	- ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง และปีต่อไป ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ตรวจสอบการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการทุก 6 เดือน	- ความสะอาดของถังน้ำ	- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
2. การใช้น้ำ	4. หลังจากการล้างถังเก็บน้ำแต่ละครั้งให้ตรวจวิเคราะห์หาค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	- หลังจากการล้างถังเก็บน้ำแต่ละครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	5. ตรวจสอบรอยรั่วซึม แตก ร้าวของถังเก็บน้ำทุกแห่ง ถ้าพบให้รีบซ่อมแซมทันที และเคลือบผนังภายในด้วยสารบล็อคสารพิษทุกครั้ง	- รอยรั่วซึม แตก ร้าวของถังเก็บน้ำ	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
3. การบำบัดน้ำเสีย	1. ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งในบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายของระบบบำบัดน้ำเสีย รวม 1 จุด และบ่อตรวจคุณภาพน้ำสุดท้ายของโครงการก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด รวมจำนวน 2 จุด	- pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	- ประสิทธิภาพในการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. เจ้าของโครงการหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ พส.1	- ผลการทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ พส.1	- ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ให้โครงการทำสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ พส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ พส.2	- ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
4. การระบายน้ำ และการป้องกันน้ำท่วม	1. ตรวจสอบไม่ให้มีเศษขยะเศษใบไม้อุดตันในท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำในโครงการ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในท่อและบ่อพักน้ำ	- ทุกสัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบให้มีการทำความสะอาดและขุดลอกเศษตะกอนจากท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำภายในโครงการ	- ปริมาณตะกอนในท่อบ่อพักน้ำและท่อระบายน้ำ	- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ตรวจสอบสภาพของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆให้มีสภาพที่ดีอยู่เสมอ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในถังพักมูลฝอยรวมทุกวัน	- ปริมาณมูลฝอยในถังพักมูลฝอยรวม	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมโครงการ	- ความสะอาดของบริเวณถังวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ตรวจสอบระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้มีการทำงานได้อยู่เสมอ มีอุณหภูมิภายในห้องไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	- อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	5. ตรวจสอบการใช้งานของห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่ว หรือช่องเปิดที่อาจทำให้แมลงที่เป็นพาหะนำโรคเข้าไปอยู่อาศัย	- รอยรั่ว หรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
6. ไฟฟ้าและพลังงาน	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากชำรุดให้ดำเนินการแก้ไขทันที	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุด ต้องรีบแก้ไข ซ่อมหรือเปลี่ยนทันที	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
7. การจราจร	1. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจร บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางทางเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
8. การระบายอากาศและ อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	1. เก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจสอบผู้รับจ้างทางจุล ชีววิทยาในห้องฟุ้งเย็น โดยต่อยกปฏิบัติงานนี้ - จัดให้มีการดำเนินการตรวจสอบหาเชื้อสลิโคโนลลา และการตรวจสอบแบบศัลยกรรมตามแผนเป็น ประจำเพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบ บำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก ๆ 6 เดือน - เก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการผู้รับจ้างทางจุลชีววิทยา ต้องปฏิบัติงานต่อไปนี้ * เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือ เก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง * ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่าง น้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน * เก็บรักษาตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศา เซลเซียส หรือ แช่เย็น และนำส่งเข้า ห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันที หรืออย่างช้าภายใน 5 วัน * เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติม ชุดเขยในระบบในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำที่ จากห้องฟุ้งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	- ทดสอบหาเชื้อสลิโคโนลลา และการตรวจนับแบบศัลยกรรม ทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และ มีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่ มีน้ำไหลเข้ามาเติมชุดเขยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำที่จากห้องฟุ้งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
	2. ห้องปฏิบัติการเอกซเรย์ที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลิวโอเนลลา ต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์		
	3. กำหนดให้โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเวลาที่กำหนดในข้อ 1. พร้อมกับข้อมูลพื้นที่ที่ติดตามรายละเอียดในแบบบันทึก ข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลิวโอเนลลาในหอผู้ป่วย		
	4. ตรวจสอบเฝ้าระวังเชื้อลิวโอเนลลาในหอผู้ป่วยเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติการที่ดีด้านการบำรุงรักษา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ		
	9. การป้องกันอัคคีภัย	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาลและอาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับสถาบันดับเพลิง พระโขนง (ย่อยประเภท)	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบการจัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟของโครงการร่วมกับสถาบันดับเพลิงพระโขนง (ย่อยประเภท)	- สภาพภาพการใช้งานของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 สัปดาห์สำหรับอุปกรณ์ที่ใช้แบบเตอรี และทุก 1 เดือนสำหรับอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานอื่น ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ทดสอบและตรวจตราระบบป้องกันอัคคีภัยภายในโครงการ ตามที่ผู้แนะนำผลิต โดยเจ้าหน้าที่โครงการ		

## 1.5 การดำเนินงานของโครงการ

ปัจจุบันโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ เปิดให้บริการโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน แสดงดังรูปที่ 1-2



รูปที่ 1-2 ภาพปัจจุบันพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์



## บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน  
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

## บทที่ 2

### ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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

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

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2567 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดเกือบทั้งหมด ยกเว้นการประสานงานเพื่อตีเส้นทางข้ามและติดตั้งสัญญาณไฟบริเวณถนนหน้าโครงการ

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม		ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 ภูมิประเทศ			
- ไม่ปรับเปลี่ยนระดับความสูงบริเวณพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากที่ออกแบบไว้		- โครงการไม่มีการปรับเปลี่ยนระดับความสูงบริเวณพื้นที่โครงการให้เปลี่ยนแปลงไปจากที่ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-1)	-
1.2 ทรัพยากรดิน			
- ดูแลรักษาดินไม่และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไมตายต้องปลูกทดแทนทันทีเพื่อป้องกันการพังทลายของหน้าดิน		- โครงการมีการดูแลรักษาดินไม่และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้บริเวณพื้นที่โครงการให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไมตาย จะทำการปลูกทดแทนทันที (รูปที่ 2-2)	-
1.3 ธรณีวิทยา			
- ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพที่ดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที		- โครงการมีการดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพที่ดีตามที่ได้ออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหาย จะทำการซ่อมแซมทันที	-
- จัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตามเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว บริเวณโรงลิฟท์ทุกชั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและให้ความรู้เบื้องต้นแก่ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโครงการ		- โครงการยังไม่มีการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตามเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว บริเวณโรงลิฟท์ แต่มีการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดแผ่นดินไหว”	-
- ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ทุกแห่งภายในอาคาร		- โครงการมีการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟท์ภายในอาคาร (รูปที่ 2-3)	-
- จัดให้มีการชักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคารในกรณีที่เกิดแผ่นดินไหวพร้อมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่งมีการฝึกซ้อมเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		- โครงการมีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 (รูปที่ 2-4)	-
- ดูแล บำรุงรักษาดินบริเวณพื้นที่โครงการ โดยการปลูกพืชคลุมดินและปรับปรุงบำรุงดินให้เหมาะสมกับการเจริญเติบโตของต้นไม้		- โครงการมีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาดินบริเวณพื้นที่โครงการ โดยการปลูกพืชคลุมดินและปรับปรุงบำรุงดินให้เหมาะสมกับการเจริญเติบโตของต้นไม้	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<b>1.4 คุณภาพอากาศ</b>		
1. มลพิษทางอากาศจากการถยนต์ที่เคลื่อนที่ใกล้เสียง - จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- โครงการมีการติดป้ายจำกัดความเร็วของรถยนต์ที่เคลื่อนที่ในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. (รูปที่ 2-5)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- โครงการมีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาด (รูปที่ 2-6)	-
- ติดป้าย “ กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- โครงการมีการติดป้าย “ กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ (รูปที่ 2-5)	
<b>1.5 การบำบัดแสงแดดและทิศทางลม</b>		
มาตรการด้านการบำบัดทิศทางลมและแสงแดดต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้ - ทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการบำบัดแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี	- โครงการมีการแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงเกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายจากผลกระทบจากการบำบัดแสงแดดและทิศทางลมจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี ตั้งแต่เริ่มเปิดดำเนินการ ปัจจุบันไม่มีผู้ร้องเรียน	-
- จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานโครงการ และจัดให้มีตู้รับเรื่องร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ทำหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการ	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือแก่ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบำบัดแสงแดดและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ และให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอความช่วยเหลือให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบ และบริษัท สินแพทย์ จำกัด ในกรณีที่ 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้ใช้กลไกคณะไตรภาคีเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ทำหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือจากผู้ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบำบัดแสงแดดและทิศทางลม อันเนื่องมาจากการมีโครงการ และให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอความช่วยเหลือให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบ และบริษัท สินแพทย์ จำกัด ในกรณีที่ 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้ใช้กลไกคณะไตรภาคีเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน	-
<b>1.6 เสียงและความสั่นสะเทือน</b>		
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19:00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19:00 น.)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อไม่ให้เกิดผู้ป่วย เป็นระยะในโครงการ</p> <p>- ดูแลเฝ้าระวังพื้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนว ระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อ พื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ</p> <p>- กำหนดให้รถวิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า- ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ ชั่วโมง”</p> <p>- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของ โครงการ</p>	<p>- มีการติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อไม่ให้เกิดผู้ป่วย เป็นระยะในโครงการ (รูปที่ 2-5)</p> <p>- โครงการมีการดูแลเฝ้าระวังพื้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนว บัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อ พื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ (รูปที่ 2-2)</p> <p>- โครงการมีการติดป้ายกำหนดให้รถวิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่ เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-5)</p> <p>- โครงการมีการติดป้าย ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้ บริเวณที่จอดรถของโครงการ (รูปที่ 2-5)</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<b>1.7 ทรัพยากรน้ำ</b>		
<p>- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบ รองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อปรับ สภาพน้ำเสีย บ่อแยกกากและตะกอนเบื้องต้น บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)</p> <p>- จัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตร เกือบ 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกล่องควบคุมความเป็นกรด-ด่าง ของน้ำเสียก่อนรวบรวมเข้าสู่อุปกรณ์บำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพ เป็นด่าง ให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH)</p> <p>- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างภาชนะประโยชน์ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ</p>	<p>- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge รองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์ เมตร/วัน ซึ่งอยู่ใต้ดินบริเวณพื้นที่จอดรถ (รูปที่ 2-7)</p> <p>- โครงการจัดให้มีบ่อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ตามที่ กำหนด เพื่อบำบัดน้ำเสียเบื้องต้นก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของ โครงการ</p> <p>- โครงการไม่มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างภา ชนะประโยชน์ น้ำเสียที่เกิดขึ้นจะรวบรวมเข้าบำบัดในระบบบำบัดน้ำเสีย ส่วนกลางเพื่อบำบัดให้มีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ก่อนระบายออก ภายนอก</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นตลอดเวลา</li> <li>- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที</li> <li>- ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไประบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นตลอดเวลา</li> <li>- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที</li> <li>- โครงการมีการตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไประบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการอย่างสม่ำเสมอ โดยมีการบันทึกการทำงานของระบบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>
<b>2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ</b>		
<b>2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก</b>		-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ</li> </ul>	-
<b>2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านชีวภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ</li> </ul>	-
<b>3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์</b>		
<b>3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางผังการก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามผังบริเวณพื้นที่โครงการที่ออกแบไว้ โดย                         <ul style="list-style-type: none"> <li>* มีระยะถอยร่นของอาคารจากลำรางสาธารณะประโยชน์ที่ดินแนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันออก ไม่น้อยกว่า 6 เมตร และห่างจากถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ไม่น้อยกว่า 15 เมตร</li> <li>* มีอัตราส่วนของพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคาร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 6</li> <li>* มีอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมต่อพื้นที่ดินไม่เกิน 5:1</li> <li>* มีพื้นที่สีเขียวให้พื้นที่น้ำซึมผ่านได้ (ชั้นล่าง) 2,588.03 ตารางเมตร</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีการวางผังการก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามผังบริเวณพื้นที่โครงการที่ ออกแบไว้</li> </ul>	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* มีความสูงอาคารไม่เกิน 23 เมตร		
- ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ โดยมีพื้นที่สีเขียวรวม 3,902.42 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 2,588.03 ตารางเมตร และชั้นที่ 4 พื้นที่ 1,314.39 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 2,575.43 ตารางเมตร	- โครงการมีการดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่าง ๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้สวยงาม เติบโต ตลอดเวลา (รูปที่ 2-2)	-
<b>3.2 การใช้น้ำ</b>		
- รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- โครงการมีการรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัด ด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ (รูปที่ 2-8)	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีภาวการณ์ชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- มีการตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีภาวการณ์ชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกัประบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น	- มีการติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกัประบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น (รูปที่ 2-8)	-
- ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใช้น้ำให้เต็มถังแล้วเติมน้ำลงไป จากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากัน ทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป	- มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการสม่ำเสมอ โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย	-
- เพื่อป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว ให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	- มีการป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว ให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	-
<b>3.3 การบำบัดน้ำเสีย</b>		
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อแยกกากและตะกอนเบื้องต้น บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน เป็นระบบบำบัดน้ำเสียได้ดิน (รูปที่ 2-4)	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสุขภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ ปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกล่องควบคุมความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH)</p> <p>- ล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ในบ่อปรับสภาพน้ำเสีย</p> <p>- ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และสำรวจสารปนเปื้อนด้านพิษตกค้างของโครงการ</p> <p>- จัดให้มีวิศวกรสุขภาพและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา</p> <p>- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที</p> <p>- กำหนดให้แม่บ้านตักไขมันออกจากบ่อตกไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางเพื่อให้อากาศเป็นน้ำซึมออก กำหนดจุดวางกระถางสำหรับรองรับไขมันที่ตกออกจำนวน 4 ใบ นำไปวางไว้บริเวณพื้นที่สีเขียวใกล้กับตำแหน่งของห้องพักกุหลาบรวม เพื่อตากให้แห้ง และให้ต้นไม้ช่วยดูดซับกลิ่นและช่วยลดบังการมองเห็นที่อาจเกิดขึ้น เมื่อไขมันแห้งแล้วบรรจุใส่ถุงดำสามารถทิ้งรวมกับมูลฝอยทั่วไปที่เป็นมูลฝอยเปียกได้</p> <p>- นำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมาใช้น้ำดื่มไม่ได้ในโครงการ โดยให้นำน้ำทิ้งในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ โดยไม่เกิดการฟุ้งกระจายของน้ำสู่ภายนอก</p> <p>- กำหนดให้มีการสูบน้ำออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุก 1 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย กำหนดช่วงเวลา 16.30 - 17.30 น. ซึ่งมีผู้ช่วยมาใช้บริการน้อยกว่า</p>	<p>- โครงการจัดซื้อปรับสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการตามที่กำหนด เพื่อบำบัดน้ำเสียเบื้องต้นก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ</p> <p>- โครงการมีการล้างและทำความสะอาดบ่อปรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการสม่ำเสมอ</p> <p>- โครงการควบคุมไม่ให้มีการลักลอบปล่อยน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและสำรวจสารปนเปื้อนโดยนิติบุคคล</p> <p>- มีวิศวกรสุขภาพและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา มีการตรวจสอบ และมีความรอบคอบระบบบำบัดน้ำเสีย (เอกสารแนบ 3)</p> <p>- กรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายโครงการจะรีบดำเนินการแก้ไขทันที</p> <p>- โครงการจัดให้มีแม่บ้านตักไขมันออกจากบ่อตกไขมันสำหรับห้องครัวทุกวัน โดยนำกากไขมันใส่ในกระถางแล้วรวบรวมไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะเปียก</p> <p>- มีการนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วนำกลับมาใช้น้ำดื่มไม่ได้ในโครงการบางส่วน โดยให้นำน้ำทิ้งในดินผ่านท่อเจาะรูไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณจุดต่าง ๆ</p> <p>- โครงการมีการสูบน้ำออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมเป็นระยะ ๆ (รูปที่ 2-9)</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- จัดให้มีลานกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยแบบที่เรียกในช่วยกำจัด</p> <p>- ให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดอากาศเสียก่อนระบายอากาศภายนอก ใช้วิธีการกำจัดแบบ Biotrickling Filter โดยภายในถังบรรจุ Packing Media พื้นที่ผิว 120 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร เพื่อให้ไอโซนได้สัมผัสกับน้ำเสียได้มากขึ้น เติมโอโซนด้วยเครื่อง Ozone Generation</p> <p>- ให้มีจุดติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ปล่อยท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด ฝ้าด้านบนเป็นตะแกรงเหล็กเพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจนและตรวจสอบได้ง่าย</p>	<p>- โครงการจัดให้มีลานกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยแบบที่เรียกในช่วยกำจัด</p> <p>- จัดให้มีการกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด</p> <p>- โครงการจัดให้มีจุดติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ปล่อยท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>- ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติ และข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้</p> <p>* เจ้าของ คือ บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด ต้องรับผิดชอบและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งแสดงผลการทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งสำนักงานเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น</p> <p>* เจ้าของ คือ บริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด</p>	<p>- มีการปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติ และข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามแบบ ทส.1 และแบบ ทส.2 ดังเอกสารแนบ 4</p>	
<p>3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบให้ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นแบบไหลด้วยแรงโน้มถ่วงของโลก (Gravity Flow) จึงใช้วิธีวางนํ้าส่วนเกินในเส้นท่อนที่มีปริมาตรเก็บกักนํ้ารวม 564.58 ลูกบาศก์เมตร จึงเพียงพอกับปริมาณนํ้าส่วนเกินที่ต้องหน่วง 559 ลูกบาศก์เมตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการออกแบบให้ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นแบบไหลด้วยแรงโน้มถ่วงของโลก (Gravity Flow) โดยการหน่วงนํ้าส่วนเกินในเส้นท่อน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีการทำความสะอาด ขุดลอก บ่อพักนํ้า (Manhole) และท่อระบายนํ้าภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง (รูปที่ 2-9)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการทำความสะอาด ขุดลอก บ่อพักนํ้า (Manhole) และท่อระบายนํ้าภายในโครงการทุก 2 ครั้ง/ปี โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าหน้าฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังหน้าฝน 1 ครั้ง (รูปที่ 2-9)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไป โดยรอบพื้นที่ซึ่งเป็นจุดรวมของท่อระบายนํ้าทุกสาย ควบคุมอัตราการระบายนํ้าด้วยท่อระบายนํ้าขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.4 เมตร slope 1:400 ก่อนเชื่อมกับท่อระบายนํ้าสาธารณะบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.0 เมตร ระดับท่อ -1.23 เมตร มีอัตราการระบายนํ้าผ่านท่อ 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการอย่างน้อย 2 ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อลดปริมาณตะกอนที่จะถูกนํ้าฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบายนํ้าและบ่อพักนํ้า (รูปที่ 2-9)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมอัตราการระบายนํ้าออกจากโครงการไม่เกิน 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที โดยบ่อพักนํ้าซึ่งเป็นจุดรวมของท่อระบายนํ้าทุกสาย ควบคุมอัตราการระบายนํ้าด้วยท่อระบายนํ้าขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.4 เมตร slope 1:400 ก่อนเชื่อมกับท่อระบายนํ้าสาธารณะบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.0 เมตร ระดับท่อ -1.23 เมตร มีอัตราการระบายนํ้าผ่านท่อ 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการควบคุมอัตราการระบายนํ้าออกจากโครงการไม่เกิน 0.104 ลูกบาศก์เมตร/วินาที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วม ดังนี้                         <ul style="list-style-type: none"> <li>* ส่วนवेशระเบียนตามแผนกต่าง ๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูงยังบริเวณห้องห้องสำนักงานในชั้นที่ 3</li> <li>* อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายไปยังห้องเก็บพัสดุภัณฑ์ชั้น 2 (แผนกรังสีวิทยา)</li> <li>* ในส่วนของของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถโทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในจุดที่ต้องเผาร่วงประจําจุดต่าง ๆ และดูแลระบบความปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก</li> <li>* ในส่วนของวัสดุการแพทย์ ออกซิเจนเหลว และท่อออกซิเจน ประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุทางการแพทย์ให้ใช้ภายในได้น้อย 10 วัน</li> <li>* ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญให้มิใช่งานอย่างน้อย 1 เดือน</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการยังไม่มีการจัดทำคู่มือรับเหตุการณ์น้ำท่วมไว้ประจำที่โรงพยาบาล แต่มีการประชุมเตรียมความพร้อมเป็นระยะ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* นำ อาหารแห้ง และวัตถุดิบ จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน</li><li>* เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาล และรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ</li><li>* เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้</li><li>* เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก</li><li>* เตรียมเสื้อชูชีพ รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เพื่อยื่นจุดแสงสว่าง และเตือนกันไม่ให้เพียงพอต่อการใช้งาน</li><li>* ปรับระบบบริการทางการแพทย์ ได้แก่<ul style="list-style-type: none"><li>o ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุบัติเหตุรับส่งผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักค้าง</li><li>o การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลใกล้เคียง ที่ไม่เกิดอุบัติเหตุรับดูแล จัดเก็บผู้ป่วยเสียชีวิต</li><li>o ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ เหมาะสมโดยประสานกับห้างค้าส่ง หรือห้างสรรพสินค้าต่าง ๆ และหน่วยงานราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li><li>o ระบบอาหารสำหรับผู้ป่วย เตรียมอาหารสำเร็จรูปพร้อมรับประทาน เช่น อาหารกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ ประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุบัติเหตุ และบริษัทเอกชนที่ส่งอาหารให้กับโรงพยาบาล</li><li>o ระบบยาและเวชภัณฑ์ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายยาและเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลใกล้เคียง กรณีเวชภัณฑ์ขาด</li><li>o ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก</li></ul></li></ul>		



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>o ปรับเปลี่ยนสถานบริการ ระบบ Lab ระบบ x-ray ส่งโรงพยาบาลใกล้เคียงที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>* จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอื่นในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น</p> <p>* จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตราค่าจ้างออกสำรวจ ฝ้าปะระจาดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูงและรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ</p> <p>* บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Service manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย</p> <p>* จัดตั้งกองอำนวยความสะดวกแก้ไขปัญหาอุทกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ</p> <p>อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และดำเนินการติดต่อสื่อสาร/ประสานงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล</p> <p>* จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ</p> <p>* กำหนดให้มีการซ้อมอพยพกรณีเกิดอุทกภัยทุก 6 เดือน</p>		
<b>3.5 การจัดการขยะมูลฝอย</b>		
1. กำหนดให้การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้	- มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถังดักกรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับผล ฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดย มีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด	- มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถังดักกรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับ มูลฝอยอีกชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-10)
- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้ไม่ได้ ดี ทั้งนี้ ต้องมีถังพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มี คำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถัง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	- มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม (รูปที่ 2-10) และ สามารถใช้ได้ดี และมีถังพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีก ชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ”	-



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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่</p> <p>* ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุ ห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</p> <p>* สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยัง ส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดรวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</p> <p>* มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้และมีความชำนาญด้านนี้ โดยเฉพาะตรวจสอบทุกวัน และจัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนมูลฝอยอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่ง</p>	<p>- มูลฝอยอันตราย ประเภทยาหมดอายุ แยกใส่ขวดเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา เคมีภัณฑ์ เก็บไว้ยังส่วนกลางในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน ส่วนมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำพร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก</p>	-
<p>2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด</p>	<p>- มีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด</p>	-
<p>3. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด</p>	<p>- มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยวางถังรับมูลฝอยแยกตามประเภท และควบคุมดูแลให้มูลฝอยลงในภาชนะที่กำหนด (รูปที่ 2-10)</p>	-
<p>4. ทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องรองด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม</p>	<p>- การทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับมีการรดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม</p>	
<p>5. การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย</p> <p>- เขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอย ทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่เก็บมูลฝอยต่อไป</p>	<p>- มีฉลากหรือติดติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังถึง</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกะลอนเปล่า ปี๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาส/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย</p> <p>- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรลเชิน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.</p> <p>- ภาชนะมูลฝอยติดซื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการทะลักออกนอกถังมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้มีน้ำชะมูลฝอยในถังรั่วไหลออกมาข้างนอกได้</p> <p>- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำทิ้งยังที่พัสดุหลอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อง่ายต่อการเก็บขนทั้งนี้มูลฝอยไม่บรรจุเพิ่มเติม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน</p> <p>- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคิป์ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย</p> <p>- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดซื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอโรอกซีให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดซื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน</p>	<p>- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) พนักงานทำความสะอาดจะรวบรวมเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย (รูปที่ 2-11)</p> <p>- มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยไชรลเชิน วันละ 2 รอบ</p> <p>- ภาชนะมูลฝอยติดซื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ จะมีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ</p> <p>- มีการกำกับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำทิ้งยังที่พัสดุหลอยรวม</p> <p>- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคิป์ คีบมารวมกันในถุงใหญ่</p> <p>- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดซื้อ จะราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1-0.5% ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดซื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>6. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพัสดุหลอยรวม</p> <p>- ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกไสรลเชิน ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้ชัดเจน</p>	<p>- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุง ใช้ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดขึ้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกไสรลเชิน ที่แยกประเภทมูลฝอย โดยไม่ใช้ปนกัน และมีการติดฉลากบนฝาดังให้ชัดเจน</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามล้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะบรรจุวัสดุ แต่ให้บรรทุกบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหาเองไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเข็นลำเลียงตามลิฟต์ดับเพลิง</p>	<p>- มีการกำกับแม่บ้านให้ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง โดยเข็นลำเลียงตามลิฟต์ดับเพลิง</p>	-
<p>- กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00น. และ 16.00น. เพื่อให้กระทบต่อผู้ใช้บริการ</p>	<p>- โครงการกำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00 น. และ 16.00 น.</p>	-
<p>- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา</li> <li>* เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง</li> <li>* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากันพังชักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน</li> </ul>	<p>- กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น แม่บ้านต้องดำเนินการปฏิบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา</li> <li>* เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง</li> <li>* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากันพังชักฟอก บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน</li> </ul>	-
<p>7. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับวางหมอนหนุนเพื่อรองส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา</p>	<p>- ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับวางหมอนหนุนเพื่อรองส่งคืนบริษัทฯ โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดแสดงอย่างชัดเจน</p>	-
<p>8. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ <math>\leq 10^{\circ}\text{C}</math> พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย</p>	<p>- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ <math>\leq 10^{\circ}\text{C}</math></p>	-
<p>9. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม</p>	<p>- หลังจากที่มีเก็บขนมูลฝอยแล้ว แม่บ้านจะล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่</p>	-
<p>10. ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้องทุกชั้น รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม</p>	<p>- โครงการมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการจัดเก็บมูลฝอย และการคัดแยกขยะ (รูปที่ 2-12)</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>11.จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง พร้อมจัดภูมิสถาปัตย์เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) มีปริมาตรเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 2.181 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยได้ 5.89 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้บานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 20.64 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 9.4 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 9 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 47.8 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 47 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีปริมาตร 6.3 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.064 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 98.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 98 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีปริมาตร 49.875 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.264 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 188.92 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส</li></ul>	<p>จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-13)</p>	-
12.ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยตัวอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- มีการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
13. เก็บฟิล์มเอกซเรย์ไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ ชั้น 1 พร้อมติดป้าย “อันตราย เป็นอันตรายกัมมันตรังสี” โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี พร้อมประชาสัมพันธ์ด้วยการติดประกาศบริเวณประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาล ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความต้องการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ดังกล่าวมาติดต่อขอรับฟิล์มก่อนที่จะมีการทำลายหรือจำหน่ายตามระเบียบต่อไป	- การเก็บฟิล์มเอกซเรย์ จะเก็บไว้ที่ห้องเก็บยาหมดอายุ และมีการติดป้าย “อันตราย เป็นอันตรายกัมมันตรังสี” ให้เห็นอย่างชัดเจน โดยเก็บฟิล์มเอกซเรย์ไม่เกิน 5 ปี	-
14. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขมมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง พร้อมจัดภูมิทัศน์รอบห้องพักมูลฝอยเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ	- มีที่จอดรถเก็บขมมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	-
15. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ - จัดให้มีการระบายอากาศด้วยบานเกล็ดระบายอากาศตามผนังห้อง สำหรับห้องพักมูลฝอยเปียก ร้อยละ 20.64 ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ร้อยละ 15.79 ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ร้อยละ 15.79 และห้องพักมูลฝอยอันตราย ร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง ส่วนห้องพักมูลฝอยติดเชื้อติดตั้งระบบปรับอากาศ โดยควบคุมอุณหภูมิภายในห้องไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส ตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมทั้งติดตั้งเทอร์มิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจสอบได้ง่าย - จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขมมูลฝอยทันที - ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากเสร็จเก็บขมมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว	- มีการระบายอากาศด้วยบานเกล็ดระบายอากาศตามผนังห้อง - จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้าง - ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากเสร็จเก็บขมมูลฝอยได้เข้ามาเก็บเรียบร้อยแล้ว	-
16. มาตรการลดผลกระทบด้านทัศนียภาพของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ - จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมาจากห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเศษบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม - ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ และป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเศษ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมาจากห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเศษบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม - แม่บ้านจะปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน - มีการปลูกต้นไม้รอบบริเวณห้องพักมูลฝอย	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปลุกสีลาวีรอบห้องพักมูลฝอยทั้ง 3 ด้าน และปลูกแซมด้วยไม้พุ่ม เช่น ต้น แก้วและโมกหอมไว้รอบห้องพักมูลฝอยรวม ส่วนด้านหน้าห้องพักมูลฝอยจัด ให้มีระแนงไม้เลื้อยสูง 2 เมตร พร้อมปลูกต้นพวงชมพูเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>17. มาตรการป้องกันในกรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขน</li> <li>- ให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บ ขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน ให้ประสาน กับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที</li> <li>- กำชับให้แม่บ้านบรรจจุขยะในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง ที่พักขยะรวม เพื่อลดการนำเหม็นของขยะไปก่อกลิ่นรบกวนของน้ำขยะขยะ การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ขยะจะไม่ควรร บรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุง ขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน</li> <li>- ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากเสร็จเก็บขนมูล ฝอยได้เข้ามาเก็บขนแล้ว</li> <li>- จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอย โดยตรวจสอบ ทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่โครงการที่คอยทำหน้าที่ประสาน กับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะ เข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยตกค้างเกิน 3 วัน เจ้าหน้าที่จะประสานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอย เพื่อให้เข้ามาจัดเก็บ ทันที</li> <li>- มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจจุขยะในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง ยังที่พักขยะรวม โดยกำชับให้ไม่บรรจจุขยะจนเต็ม และควรปิดปากถุงให้แน่น ก่อนเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน</li> <li>- กำหนดให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากเสร็จเก็บ ขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนแล้ว</li> <li>- มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอย โดยตรวจสอบทุก วัน หากมีมูลฝอยตกค้าง เจ้าหน้าที่โครงการจะประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูล ฝอยทันที</li> </ul>	-
<b>3.6 ไฟฟ้าและพลังงาน</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานและยึดโครงการทุก ประการ</li> </ul>	- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอรายงานและยึดโครงการ	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้าฟลูออโร ไฟ</li> </ul>	- โครงการเลือกใช้ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้าฟลูออโร ประหยัดไฟ (รูปที่ 2-14)	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และ อุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน ชนิตประหยัต์พลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน</li> </ul>	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสาร ต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตาม มาตรฐาน โดยเลือกใช้ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งาน ยาวนาน (รูปที่ 2-14)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- มีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- กระจัดแจงห้องต่าง ๆ เลือกกระจัดแจงที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำ ร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	- มีการใช้กระจัดแจงห้องต่าง ๆ ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำ และมีการสะท้อนแสงน้อย	-
- อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ ควรเลือกแบบประหยัด พลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ	- อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าติดตั้งในพื้นที่โครงการ เลือกใช้เป็นแบบประหยัด พลังงาน เช่น ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เป็นต้น	-
- ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์การประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์ พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ ดังนี้ * ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกครั้งเมื่อไม่ได้ใช้งาน * ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน * การเปิด/ปิดเครื่องปรับอากาศภายในห้องทำงาน เมื่อไม่ได้ใช้งาน * ติดป้ายแนะนำวิธีการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการตั้งอุณหภูมิ เครื่องปรับอากาศในห้องทำงาน * ติดตั้งฉนวนกันความร้อนรอบห้องพักผู้ป่วยหรือพื้นที่ที่ใช้ระบบปรับอากาศ เพื่อลดการสูญเสียพลังงาน * ขึ้นลงบันไดให้ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์	- มีการส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการ อนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับพนักงาน/ผู้มาใช้บริการ	-
- ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์ บางชนิดควรเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบ และอุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของ ความเย็นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	- มีการตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดควรเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน และตรวจสอบ และอุดรอยรั่วตามผนัง ฝ้า เพดาน ประตู หน้าต่าง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของ ความเย็นภายในห้องพักหรือพื้นที่อื่น ๆ ออกสู่ภายนอก	-
- ดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่น และช่วยลดความร้อน	- มีการดูแลต้นไม้และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เพื่อให้เกิดความร่มรื่น และช่วยลดความร้อน (รูปที่ 2-2)	-
<b>3.7 การจราจร</b>		
- จัดให้มีป้ายบอกและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้รถจักรยานยนต์ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและใน ชั่วโม่งเร่งด่วน จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 เพื่อไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและใน ชั่วโม่งเร่งด่วน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
บริเวณถนนสาธารณะและให้การจราจรมีความคล่องตัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดสะสมบริเวณถนนสาธารณะ		
- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อมิให้เกิดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ	-
- ประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดม จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	- มีการประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 แต่ปัจจุบันยังไม่มีการติดตั้ง	-
- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการรถบนพื้นถนน (รูปที่ 2-15)	- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการรถบนพื้นถนน (รูปที่ 2-15)	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีการติดป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-5)	-
- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 292 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 5 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 292 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 5 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน (รูปที่ 2-16)	-
- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ เนื่องจากที่จอดรถยนต์ยังมีเพียงพอ	-
- กำหนดให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นำรถเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่สามารถนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ	- ปัจจุบันยังไม่มีกฎหมายนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ เนื่องจากปัจจุบันพื้นที่จอดรถยังเพียงพอสำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ไม่ประทุษร้ายให้ปรับตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น		
- กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคาร โรงพยาบาล จำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศตะวันตก ด้านหลังอาคาร ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่ง เส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน (รูปที่ 2-17)	- มีจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศตะวันตก ด้านหลังอาคาร ใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่ง ศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน (รูปที่ 2-17)	-
- จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบ เส้นทางในการเข้าใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออก ของอาคารพร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการ เข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อม จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำ เส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการ รับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- มีการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้ บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	-
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้มาใช้บริการ	- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้มาใช้บริการ	-
- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 2.50 x 6.45 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้กับแผนกฉุกเฉิน	- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้ กับแผนกฉุกเฉิน (รูปที่ 2-16)	-
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณค่าน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง (รูปที่ 2-16)	-
- ติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลที่จะนำรถ เข้าจอดบริเวณที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ	- ภายในอาคารจอดรถมีการติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ ของโรงพยาบาลที่นำรถเข้าจอดบริเวณที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ	-
- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 3.5 x 6.0 เมตร บริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน พร้อมจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับ ส่วนให้บริการของโรงพยาบาล	- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการบริเวณระดับพื้นดิน (รูปที่ 2-16) และบริเวณ ลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน และจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อ เชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล ตามที่ออกแบบไว้	-
- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2 ความกว้าง 1.5 เมตร โดยมีระดับบริเวณพื้นที่ลานจอดรถที่ +3.85 เมตร และส่วนให้บริการใน อาคารที่ระดับ +5.3 เมตร แบ่งทางลาดเป็น 2 ช่วง แต่ละช่วงยาว 6 เมตร	- โครงการจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถสอดคล้องกับ ข้อกำหนดในกฎกระทรวงการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือ ทพพสภาพและคนชรา พ.ศ.2548	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>และความล่าช้าไม่เกิน 1:12 ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการจัดตั้งหน่วยงานสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ.2548</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่บริเวณลานจอดรถชั้น 2 ดังนี้                         <ul style="list-style-type: none"> <li>* บริเวณลานจอดรถในอาคาร ติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง</li> <li>* เพิ่มไฟส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้อัตราที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-5)</li> <li>- มีไฟฟ้าส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้รถที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดมาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถบริการสาธารณะ ดังนี้                         <ul style="list-style-type: none"> <li>* ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อเส้นทางจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ</li> <li>* ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ เพื่อออกสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ยังไม่มีการติดตั้งเส้นทางจราจรสำหรับเป็นทางข้าม และติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามชนิดกดปุ่มบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ เพื่อออกสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน เนื่องจากบริเวณดังกล่าวอยู่ใกล้เชิงสะพาน อาจไม่ปลอดภัยในการเดินข้ามถนนในบริเวณนี้</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่ จัดให้มีระยะราบเป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารต้องไม่เกินร้อยละ 15</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่ จัดให้มีระยะราบเป็นทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารไม่เกินร้อยละ 15 ตามข้อกำหนด</li> </ul>	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ ดังนี้                         <ul style="list-style-type: none"> <li>* บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจอดรถและการขึ้น-ลงรถ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่ผู้พิการไปยังส่วนบริการในอาคาร</li> <li>* ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการทั่วไปเป็นหลัก พร้อมกำหนดจุด Drop Off ไว้ 5 จุดใกล้ทางเข้า-ออกอาคาร</li> <li>* ถนนด้านหลังอาคาร (ทิศตะวันตก) กำหนดให้เป็นเส้นทางเดินรถรับ-ส่งศพ และรถส่งของเป็นหลัก กำหนดจุด Drop Off สำหรับรับส่งศพไว้ 1 จุดด้านหลังอาคาร</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการตามที่กำหนด</li> </ul>	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* กำหนดเส้นทางเดินรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร โดยรถฉุกเฉินที่วิ่งเข้ามาส่ง ผู้ป่วยผ่านหน้าอาคาร ความกว้าง 6 เมตร เพื่อส่งผู้ป่วยตรงจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินด้านหน้าอาคาร และวนออกสู่ถนนสายหลักของโครงการ		
<b>3.8 การระบายน้ำอากาศ</b>		
- ติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายน้ำอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและ เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายน้ำอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและ เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-18)	-
- ติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายน้ำอากาศให้เป็นไปตามกฎหมาย กำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- มีช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายน้ำอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนด และที่ได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-18)	-
- ระบบปรับอากาศและระบายน้ำอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค ต้องเลือกระบบป้องกันกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบ ควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผล แบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และ ควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่มี ภาวะผิดปกติในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนด เบื้องต้นในการออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค รวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอก โครงการ	- ระบบปรับอากาศและระบายน้ำอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรค โครงการเลือกการเลือกป้องกันกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มี ระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผง แสดงผลแบบตัวอักษร และ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่มี ภาวะผิดปกติในรูปแบบของหลอดไฟ หรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนด เบื้องต้นในการออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค รวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ	-
- ตรวจสอบการติดตั้งหอผึ่งเย็นของโครงการให้มีรายละเอียดเป็นไปตามที่ วิศวกรได้ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาตามข้อกำหนดใน ประสิทธิภาพตามแนบ ดังนี้ * ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่หอผึ่งเย็น เพื่อให้มี การกระเซ็นของน้ำน้อย และออกแบบให้หอผึ่งเย็นสามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติตามได้ง่าย โดยกำหนดให้มีการทำลายเชื้อและทำความสะอาด หอผึ่งเย็นเป็นประจำ ทุก 6 เดือน * ติดตั้งหอผึ่งเย็นสำร็จปรุงมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต เพื่อให้ใช้งานง่าย และสะดวก โดยหลีกเลี่ยงอุปกรณ์ของระบบผึ่งเย็นที่เป็นท่อปลายตัน วง ห่วงและข้อต่อ * ติดตั้งหอผึ่งเย็นให้สามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติตามข้อกำหนดได้ง่าย	- มีการตรวจสอบการติดตั้งหอผึ่งเย็นของโครงการเป็นไปตามที่ออกแบบไว้ เพื่อ การควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาตามข้อกำหนดในประสิทธิภาพตามแนบ (รูปที่ 2-19) เอกสารบันทึกการตรวจสอบ และดูแลหอผึ่งเย็น ดังเอกสารแนบ 5	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* กำหนดให้หอผึ่งย่นมีการกระเซ็นของละอองน้ำเพียง 0.005% ของน้ำหมุนเวียน</p> <p>* ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (drift eliminator) ที่มีประสิทธิภาพสูง</p> <p>* กำหนดให้ก่อสร้างผนังที่รอบรอบข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอผึ่งย่น เพื่อให้มีการกระเซ็นน้ำด้านข้าง และลดการเจริญเติบโตของเชื้อจากแสงแดด</p> <p>* วัสดุที่ใช้สำหรับหอผึ่งย่น เป็นโครงสร้างเหล็กชุบกัลป์วไนส์ และพลาสติกพีวีซี ซึ่งทนทานสารเคมี และไม่เพิ่มการเจริญเติบโตของเชื้อ</p> <p>* ระบบระบายน้ำทิ้งของหอผึ่งย่น ต้องอยู่ตำแหน่งล่างสุดของอ่างรองรับน้ำในหอผึ่งย่น เพื่อให้สามารถระบายน้ำทิ้งหมดในระบยผึ่งย่นได้ง่าย และสะดวก</p> <p>* ติดตั้งหอผึ่งย่นเหนือชั้นห้องเครื่อง ซึ่งไม่มีคนอาศัยอยู่ และมีระยะห่างจากท่อลมเข้า ท่อส่งลมเย็น ช่องระบายอากาศ และถังเก็บน้ำมากกว่า 5 เมตร</p> <p>* กำหนดให้น้ำที่ใช้เติมขดเคียวในระบบหมุนเวียนน้ำต้องเป็นน้ำจากแหล่งน้ำเดียวกับที่ใช้ในหอผึ่งย่น โดยใช้น้ำจากระบบระบายอากาศเท่านั้น</p> <p>* น้ำทิ้งจากเครื่องปรับอากาศให้ระบายลงสู่ระบบรวมน้ำทิ้ง (ไม่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย) โดยจัดให้มีท่อระบายน้ำที่แยกออกจากน้ำทิ้งอื่น ๆ โดยอาศัยแรงโน้มถ่วง เพื่อไม่ให้น้ำทิ้งไหลย้อนกลับได้</p>		
<p>- กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลิอีโอเนลลาในหอผึ่งย่น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบเผ้าระบยั้งยั้งเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>* กำหนดให้โครงการมีการบำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ ซ่อมแซม ดูแล และบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะอาด พร้อมใช้งานตลอดเวลา</li> <li>◦ จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาประจาระบบผึ่งเย็นของโครงการ ประกอบด้วย                         <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบปรับอากาศและระบบผึ่งเย็น</li> </ul> </li> </ul>	<p>- โครงการมีการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อลิอีโอเนลลาในหอผึ่งย่น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบเผ้าระบยั้งยั้งเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด</p> <p>- มีการตรวจหาเชื้อลิอีโอเนลลา ในหอผึ่งย่น เมื่อวันที่ 7 ตุลาคม 2567 ผลการวิเคราะห์ ไม่พบเชื้อลิอีโอเนลลา</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<div><ul style="list-style-type: none"><li>♦ วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อนพร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อ ถอดส่วนประกอบ</li><li>♦ วิธีการบำบัดน้ำในหอผึ่งเย็น</li><li>♦ วิธีการปิด-เปิดและเดินเครื่อง</li><li>◦ บำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นเป็นประจำ ซึ่งต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์</li><li>◦ ตรวจสอบทำความสะอาด ดูแลความสกปรก รวมถึงกาตาก่อนที่เกิดขึ้นในหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง สับดาห้ละครั้ง โดยใช้สายตา</li><li>◦ กำหนดให้โครงการจัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็น รวมถึงทำความสะอาด จัดให้มีการทำลายเชื้อ และบำบัดน้ำสำหรับหอผึ่งเย็นทุกเครื่องเพื่อเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนของเชื้อลิจิโอเนลลา</li></ul><p>* กำหนดให้โครงการมีความสะอาด และการทำลายเชื้อในระบผึ่งเย็นของอาคารด้วยกปฏิบัติ ดังนี้</p><ul style="list-style-type: none"><li>◦ ทำลายเชื้อ ทำความสะอาด และกำจัดตะกอนในหอผึ่งเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 6เดือน หรือมากกว่าเมื่อจำเป็น</li><li>◦ ทำความสะอาด และทำลายเชื้อในกรณีที่มีหอผึ่งเย็นมีสภาพดังนี้</li><li>♦ มีการปนเปื้อนในระหว่างการก่อสร้างจากฝุ่นหรือสารอินทรีย์ต่าง ๆ</li><li>♦ หยุดใช้งานนานกว่า 1 เดือน</li><li>♦ ถูกตัดแปลงแก้ไขทางกลไก หรือถอดชิ้นส่วนออกในลักษณะที่อาจทำให้หอผึ่งเย็นได้รับการปนเปื้อน</li><li>♦ เมื่อสภาพแวดล้อมรอบหอผึ่งเย็นเต็มไปด้วยฝุ่นหรือไม่สามารถควบคุมคุณภาพน้ำได้ หรือเมื่อหอผึ่งเย็นที่อยู่ใกล้เคียงกันเป็นแหล่งการระบาดของโรคลีเจียนเนร์</li><li>♦ อื่น ๆ ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่เห็นสมควร</li><li>◦ จัดให้มีระบบเก็บกักน้ำพิเศษ ซึ่งต่อเชื่อมกับระบบผึ่งเย็น โดยต้องได้รับการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อก่อนนำมาใช้งานในสภาพปกติ</li></ul></div>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ การทำความสะอาดและทำลายเชื้อ ต้องปฏิบัติตามนี้<ul style="list-style-type: none"><li>◆ เดิมคลอรีนครั้งแรกในน้ำในระบบผึ่งเย็นเพื่อให้มีคลอรีนอิสระตกค้าง (residual free chlorine) อยู่ในระดับ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของบุคลากรแล้วหมุนเวียนน้ำพร้อม ๆ กับเติมตัวกระจายสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อโรคของคลอรีน โดยหมุนเวียนน้ำเป็นระยะเวลา 6 ชั่วโมง และรักษาปริมาณคลอรีนอิสระให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา ในกรณีที่ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำมากกว่า 8.0 ปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างที่วัดได้ต้องอยู่ระหว่าง 15 ถึง 20 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 2 ชั่วโมง หรือใช้วิธีการระบายน้ำออกจากระบบอย่างเต็มที่เป็นเวลาหลายชั่วโมง เพื่อลดค่าความเป็นกรด-ด่าง และปริมาณคลอรีนในระบบ</li><li>◆ ระบายน้ำออกจากเส้นท่อ และทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ บ่อสูบน้ำ และหอผึ่งเย็น ล้างบริเวณหรือทางที่จะเข้าไปยังหอผึ่งเย็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ สำหรับตะแกรง และตะกอนอื่น ๆ ที่ไม่สามารถกำจัดออกไปได้ให้ใช้สารเคมีสำหรับกำจัดตะกรันที่ไม่ทำให้เกิดความเสียหายแก่หอผึ่งเย็น และเส้นท่อ หลีกเลี่ยงวิธีทำความสะอาดที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่หอผึ่งเย็นมากเกินไป เช่น ระบบฉีดน้ำแรงดันสูง เป็นต้น หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ให้ปิดประตู หน้าต่าง และช่องลมที่อยู่ใกล้เคียงให้สนิทก่อนการทำความสะอาด ผู้ที่ต้องฉีดน้ำด้วยระบบแรงดันสูงต้องได้รับการฝึกอบรม และต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง</li><li>○ เดิมน้ำสะอาดและคลอรีนเข้าเพื่อให้ระดับคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 6 ชั่วโมง</li><li>○ ระบายและถ่ายน้ำทิ้ง แล้วเปลี่ยนถ่ายเดิมน้ำสะอาด สารเคมี และสารชีวฆาตที่ใช้ในการบำบัดคุณภาพน้ำให้อยู่ในระดับเหมาะสมก่อนเปิดเดินเครื่องระบบ</li></ul></li></ul>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>o ในระหว่างการทำงานสะอาดและการทำลายเชื้ออับดับพลของห้องผึ่งเย็นทุกครั้ง</p> <p>o ตรวจสอบให้น้ำในหม้อไอน์มีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา</p> <p>* กำหนดให้โครงการบำบัดน้ำในระบบผึ่งเย็นของอาคาร โดยปฏิบัติตามดังต่อไปนี้</p> <p>o ควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลา กรมวิธีการบำบัดน้ำต้องลดหรือป้องกันการเกิดขึ้นของสิ่งต่าง ๆ ในระบบผึ่งเย็น ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ ตะกั่วและสิ่งที่เป็นผลผลิตจากการกัดกร่อน ซึ่งอาจเป็นแหล่งอาศัยและคุ้มครองเชื้อลิจิโอเนลลาในระบบ</li><li>◆ ตะกอนซึ่งอาจไปลดประสิทธิภาพการบำบัดน้ำเสีย</li><li>◆ แบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ</li></ul> <p>o ใช้สารชีวฆาตเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของตะไคร้และสาหร่าย สำหรับกรณีที่มีการเจริญเติบโตของตะไคร้ และสาหร่ายอย่างรวดเร็ว ให้ใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์เป็นด่างกำจัดและทำให้แตกกระจายออกไป แล้วจึงล้างทำความสะอาดและเติมสารชีวฆาตซ้ำอีกครั้ง</p> <p>o ในการกำจัดตะกอนเลน อาจใช้ตัวกระจายสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัวได้</p> <p>o สารเคมีที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องไม่มีฤทธิ์ที่เป็นผลเสียต่อวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นโลหะที่ใช้ในระบบเส้นท่อ เช่น ยาง และโลหะที่เคลือบสารอีพ็อกซี่ป้องกันการกัดกร่อน เป็นต้น และต้องเหมาะสมเป็นกลางต่อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในจาระบบเส้นท่อ</p> <p>o การบรรจุ เก็บสะสม และควบคุมดูแลสารเคมีต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>* กำหนดให้การใช้สารชีวฆาตต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้</p> <p>o ต้องใช้สารชีวฆาตอย่างน้อย 2 ชนิด โดยสลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ของสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์</p>		



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสารชีวชาติต้องมั่นใจว่าระบบฝั่งเย็นอยู่ในสภาวะที่สะอาด</li><li>○ การป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบฝั่งเย็นต้องใช้สารชีวชาติ ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติมสารชีวชาติใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของห้องฝั่งเย็นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน</li><li>○ สารชีวชาติที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลิจิโอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้<ul style="list-style-type: none"><li>◆ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li><li>◆ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลิจิโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้</li><li>◆ สารชีวชาติอื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวชาติที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อลิจิโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยรักษาระบบฝั่งเย็น ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ ทางจุลชีววิทยา</li><li>◆ ไม่รบกวนต่อวิธีการขึ้นสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อลิจิโอเนลลา</li><li>◆ เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว</li></ul></li></ul> <p>* สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายสู่ระบบบำบัดน้ำ น้ำทิ้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ</p> <p>* กำหนดให้โครงการบันทึกข้อมูล โดยปฏิบัติ ดังนี้</p>		

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"><li>เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำวันหรือสมุดบันทึกหรือสมุดบันทึก หรือให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและสะดวกต่อการตรวจสอบของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา การบันทึกข้อมูลต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังต่อไปนี้<ul style="list-style-type: none"><li>รายละเอียดเกี่ยวกับพื้นที่ เช่น ที่ตั้ง แบบ รุน และขนาด เป็นต้น</li><li>ชื่อพื้นที่และเก็บรักษาสมุดบันทึกข้อมูล</li><li>ชื่อบุคคล หรือบริษัทที่รับผิดชอบในการประเมินความเสี่ยง แผนปฏิบัติการ การจัดการมาตรการป้องกันและข้อควรระวัง</li><li>ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่ดำเนินการบำบัดน้ำ</li><li>รายละเอียดในการบำรุงรักษา เช่น<ul style="list-style-type: none"><li>: วันที่และผลในการตรวจวัดป้องกันโดยสายตา</li><li>: วันที่ทำความสะอาดและทำลายเชื้อ</li><li>: วันที่บำบัดน้ำด้วยสารเคมีและสารชีวภาพ</li><li>: วันที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและเชื้อลิวโนเลลา</li></ul></li></ul></li><li>รวมทั้งวันที่รายงานผลการตรวจสอบ รายละเอียดในการปรับปรุงแก้ไข และวันที่เริ่มดำเนินการ</li><li>การบันทึกข้อมูลต้องมีลายเซ็นของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่รับผิดชอบรับรอง กำกับว่าได้มีการดำเนินการจริง</li><li>สมุดบันทึกต้องเก็บรักษาไว้อย่างน้อย 2 ปี</li></ul> <p>* กำหนดให้โครงการจัดให้มีแผนการดำเนินงานเมื่อเกิดการระบาดของโรคติดต่อในอาคารด้วยการช่วยการปฏิบัติต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ถ้าปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่าจะมีการระบาดของโรคติดต่อแล้วเกิดขึ้น ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทันที</li><li>ในกรณีที่สงสัยว่ามีการระบาดของโรคติดต่อแล้วนั้นเนื่องจากหอยเชื้อของอาคาร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกหรือขอเอกสารหลักฐานจากผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ดังนี้</li></ul>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"><li>◆ แบบแปลนอาคารที่แสดงรายละเอียดชั้นต่าง ๆ ในอาคาร ที่ตั้งของห้องฟิziotherapy และช่องทางสำหรับอากาศภายนอกระบายเข้าสู่อาคาร</li><li>◆ แผนผังวงจรของห้องฟิziotherapy</li><li>◆ สมุดบันทึกประจำห้องฟิziotherapy</li><li>◆ หอผู้ป่วยที่สงสัยว่าเป็นต้นเหตุของการระบาดของโรคติดต่อไม่มีการระบาย น้ำทิ้งหรือทำลายเชื้อก่อนพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำส่ง ตรวจข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการสอบสวนทางระบาดวิทยา</li><li>○ เมื่อได้ชั้นสูตรแน่ชัดแล้วว่าหอผู้ป่วยใดเป็นต้นเหตุการระบาดของโรคติดต่อ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกคำสั่งให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่ในหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคตามขั้นตอน โดยเดิมสารคลอรีนหรือ สารประกอบคลอรีนลงในน้ำของระบบเพื่อให้มีคลอรีนอิสระในน้ำอยู่ที่ ระดับ 20-50 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลานาน 1-2 ชั่วโมง พร้อมกับเติมตัวกระจายสารทางชีวภาพ (biodispersant) ทันทีหรือในเวลาเดียวกัน</li><li>◆ หมุนเวียนน้ำในระบบโดยปิดพัดลมมานานอย่างน้อย 6 ชั่วโมง และรักษา ระดับคลอรีนอิสระให้อยู่ต่ำสุดที่ 10 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา</li><li>◆ หลัง 6 ชั่วโมงแล้วให้ขจัดคลอรีน (Dechlorinate) และระบายน้ำออกจากระบบ</li><li>◆ ทำความสะอาดหอผู้ป่วย บ่อสูบน้ำ และระบบจ่ายน้ำ ทั้งนี้ผู้ปฏิบัติงาน ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล</li><li>◆ เติมน้ำสะอาด ใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน</li><li>◆ หมุนเวียนน้ำ ซึ่งมีคลอรีนอิสระที่ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร อีกครั้งในขณะปิด พัดลมเป็นเวลา 6 ชั่วโมง หรือ 10 มิลลิกรัมต่อลิตรเป็นเวลา 1 ชั่วโมง</li><li>◆ ขจัดคลอรีนและระบายน้ำออกจากระบบ</li><li>◆ เติมและหมุนเวียนน้ำสะอาดอีกครั้ง แล้วเก็บตัวอย่างน้ำไปตรวจวิเคราะห์</li><li>◆ เปิดใช้งานระบบฟิziotherapyตามปกติใหม่</li><li>◆ โดยทั่วไปในหอผู้ป่วยต้องมีความเข้มข้นของคลอรีนอิสระ ตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลา</li></ul>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* กำหนดให้โครงการต้องเก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา ด้วยการใช้การปฏิบัติดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ โครงการต้องจัดให้ และดำเนินการทดสอบหาเชื้อลิสต์เอนเตอรา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำ เพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก 6 เดือน</li><li>○ การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ ต้องปฏิบัติ ดังนี้</li><li>◆ เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง</li><li>◆ ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน</li><li>◆ เก็บรักษาตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันที หรืออย่างช้าภายใน 5 วัน</li><li>◆ เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมเซตเวย์ในระบบในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากห้องเย็นแต่ละเครื่อง อย่างน้อย 3 ตัวอย่าง</li><li>○ ห้องปฏิบัติการเอกซันที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลิสต์เอนเตอราต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</li><li>○ โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อ หน่วยงานละ 1 ชุด ตามเวลาที่กำหนดในข้อ 5.6 พร้อมกับข้อมูลที่เป็นไปตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลิสต์เอนเตอราในระบบฝังเย็นที่แนบท้ายข้อปฏิบัตินี้</li><li>○ การตรวจสอบเฝ้าระวังเชื้อลิสต์เอนเตอราในห้องฝังเย็นเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ดีด้านการบำรุงรักษา</li><li>- - ออกแบบระบบปรับอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้</li></ul> <p>* ควบคุมความชื้น 50%RH+/-5%RH</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* ควบคุมอุณหภูมิ 17°C to 22 °C+/-1.0°C</p> <p>* มีแผ่นกรองอากาศที่ใช้ในห้องปลอดเชื้อเครื่องปรับอากาศ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องปลอดเชื้อ</li><li>Medium-Filter (ระบบกรองอากาศกลาง) ประสิทธิภาพ 90-95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลัง Pre-Filter</li><li>Hepa-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นสูง) ประสิทธิภาพ 99.97% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งที่หัวจ่ายลมโดยมีการติดตั้ง Manometer เพื่อวัดความดันลดลงของ Hepa Filter โดยติดตั้งในตำแหน่งที่สะดวกต่อการตรวจสอบสภาพ• Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องปลอดเชื้อ</li><li>Electric Filter (ระบบกรองอากาศแบบอิเล็กโทรนิค) ประสิทธิภาพ 95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลังผ่าน UV Lamp</li></ul> <p>* ติดตั้งหลอดรังสี UV (UV Lamp) เพื่อฆ่าเชื้อในอากาศที่ผ่านระบบกรองอากาศขั้นต้น และระบบกรองอากาศขั้นสูง</p>		
<b>3.9 การสื่อสาร</b>		
มาตรการทั่วไป		-
- ในช่วงระยะก่อสร้างโครงการต้องประชาสัมพันธ์ โดยการจัดให้หนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 46 เมตร จากพื้นที่โครงการทราบถึงวิธีการติดต่อกับโครงการในกรณีที่เกิดการทักท้วงหรือการบกรบกวนสัญญาณ เพื่อให้บริษัทไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุง โดยมีกำหนดระยะเวลาที่แจ้งภายในช่วงก่อสร้างจนถึงวันเปิดดำเนินการแล้ว 1 ปี	- ปัจจุบันอยู่ในระยะดำเนินการ ไม่มีการก่อสร้าง	
- จัดทีมช่องทาง/จุดบริการไว้สำหรับงานของโครงการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้โดยสะดวก	- ผู้ได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานโครงการ สามารถร้องเรียนได้ทั้งฝ่ายประชาสัมพันธ์โครงการ	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- จัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลข โทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ</p>	<p>- ปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียน</p>	-
<p>มาตรการแก้ไข (เมื่อมีการร้องเรียน)</p> <p>กรณีมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ มีแนวทางการแก้ไขและลดผลกระทบ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม</li> <li>- กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณ เพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม</li> <li>- กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด พิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณ โดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่าง ๆ</li> <li>- ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่าย ไม่สามารถตกลงค่าเสียหายได้ ให้ใช้ลักษณะไตรภาคี เพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน โดยเชิญหน่วยงานอนุญาโตตุลาการดำเนินการดำเนินงานของโครงการและตัวแทนจากภาคประชาชน</li> </ul>	<p>- โครงการมีการประชาสัมพันธ์ แจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการให้ทราบถึงวิธีการติดต่อกับโครงการในกรณีที่โครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณ เพื่อให้บริษัทไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุง ซึ่งที่ผ่านมาไม่มีการร้องเรียนเกี่ยวกับการรบกวนสัญญาณ</p>	-
<p>3.10 การป้องกันอัคคีภัย</p>		
<p>- ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตาม กฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 ประมวลกฎหมาย พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>- โครงการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ (รูปที่ 2-20)</p>	-
<p>- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที</p>	<p>- มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที</p>	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 7 แห่ง ในบริเวณที่ระดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจัดวางดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง	- จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 7 แห่ง ในบริเวณที่ระดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก	-
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่สวัสดิการจากสถานับเพลิงพระโขนง	- ในช่วงเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2567 โครงการจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย และคนไข้ เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 (รูปที่ 2-4)	-
- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่เกิด ขวาทงการดับเพลิงดังนี้ * แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติภารกิจเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * ให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลได้โดยเร็ว * ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	- กรณีเกิดเพลิงไหม้ กำหนดให้ปฏิบัติตามแผนป้องกันอัคคีภัยที่กำหนด โดยแจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย * ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลและประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีตำรวจดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติภารกิจเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ * ให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลได้โดยเร็ว * ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพ ให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	-
- ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้อุปกรณ์ดับเพลิงดับเพลิง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่ชั้นดาดฟ้าของอาคาร	- โครงการไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้อุปกรณ์ดับเพลิงดับเพลิง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่ชั้นดาดฟ้าของอาคาร	-
- กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	- กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ โครงการจะกำหนดให้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้ * จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 520 ตารางเมตร ใช้ถนนโดยรอบพื้นที่สีเขียวแปลงใหญ่ โดยบริเวณนี้ในช่วงเกิดเพลิงไหม้จะปิด	- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-21)	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ไม่ให้รถยนต์สัญจรผ่านปามา และไม่เกิดขวางเส้นทางเดินรถดับเพลิง โดยให้ แพทย์พยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วย</p> <p>* จดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 1,103.76 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 551 ตารางเมตร โดยให้แพทย์ และพยาบาลยืนอยู่ประจำรถเข็น 1 คัน/1 คน</p> <p>* จดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยนอก มีพื้นที่ 475 ตารางเมตร เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 ดังนั้น จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 237 ตารางเมตร</p> <p>* จดรวมพล 4 สำหรับรองรับพนักงานในโครงการ มีพื้นที่ 360 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 ดังนั้น จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 180 ตารางเมตร</p> <p>* จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาลช่วงเกิดเพลิงไหม้ 50 ตารางเมตร</p>	<p>- มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานดับเพลิงและกู้ภัยประจำเขต ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 (รูปที่ 2-4)</p> <p>- มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติ หากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้</p> <p>- มีป้ายแจ้งใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เลื่อนมาทางลงมาทางบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ (รูปที่ 2-3)</p> <p>- กรณีมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์จะมี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดต่อขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ได้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์</p> <p>- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย บำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ทุกเดือน เพื่อให้ระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>กำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานดับเพลิงพระโขนง ทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)</p> <p>- ไม่มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติ หากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้</p> <p>- จึงใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เลื่อนมาทางลงมาทางบันได หนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ</p> <p>- หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดต่อขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ได้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์</p> <p>- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อ บำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- อุปกรณ์ที่ใช้แบบเตอร์เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต (รูปที่ 2-22)</p> <p>- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้เร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต</p> <p>- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้รับรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น</p> <p>- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</p> <p>- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง</p> <p>- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยมีการจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงที่ได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (รูปที่ 2-22)</p>	<p>- อุปกรณ์ที่ใช้แบบเตอร์เป็นพลังงาน จะทำการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต (รูปที่ 2-22)</p> <p>- มีการตรวจสอบทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้เร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจัดที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต (รูปที่ 2-22)</p> <p>- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบทุกเดือน เกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้รับรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทน การทดสอบอื่น ๆ เป็นต้น</p> <p>- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซ ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายตามแนวทางการที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- มีการติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ และถึงออกซิเจนเหลว เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-23)</p> <p>- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว โครงการมีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยมีการจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงที่ได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (รูปที่ 2-22)</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่ยอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งขีตขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>- ลานจอดรถของอาคารชั้นที่ 1, 1A ชั้นที่ 2, 2A และชั้นที่ 3 มีพื้นที่ติดต่อกับพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ เช่น โรงอาหาร ลานกักเก็บน้ำฝน/ประตูกั้นไฟ กั้นระหว่างพื้นที่จอดรถและพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ โดยเป็นส่วนกันทำเป็นผนังกันไฟให้อิฐมอยุ่เต็มแผ่น ฉาบปูนทั้ง 2 ด้าน ความหนา 20 เซนติเมตร โดยไม่ให้มีช่องไฟหรือรั่วซึมได้</p>	<p>- มีข้อกำหนดห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่ยอดรถ โดยเฉพาะริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งขีตขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจัดระเบียบในการจอดรถ ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>- ลานจอดรถของอาคารชั้นที่ 1, 1A ชั้นที่ 2, 2A และชั้นที่ 3 มีพื้นที่ติดต่อกับพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ มีการออกแบบให้มีผนัง/ประตูกั้นไฟ กั้นระหว่างพื้นที่จอดรถและพื้นที่ใช้สอยอื่น ๆ</p>	<p>-</p> <p>-</p>
<b>4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</b>		
<b>4.1 สังคมและเศรษฐกิจ</b>		
<p>นำข้อห่วงกังวลของประชาชนที่ได้จากการสำรวจ มากำหนดเป็นมาตรการ ดังนี้</p> <p>1. มาตรการลดความเร็วของรถวิ่งเกี่ยวกับด้านผู้โดยสาร</p> <p>- จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”</p>	<p>- มีป้ายจำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. (รูปที่ 2-5)</p> <p>- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน (รูปที่ 2-6)</p> <p>- มีการดูแลไม่ย่นตันที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียง (รูปที่ 2-2)</p> <p>- มีการติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ (รูปที่ 2-5)</p> <p>- ไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)</p> <p>- มีการติดป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ (รูปที่ 2-5)</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน</p> <p>- ดูแลไม่ย่นตันที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ฝุ่นละออง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียง</p>		
<p>- ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์</p>		
<p>2. มาตรการลดความเร็วของรถวิ่งเกี่ยวกับด้านเสียงดังรบกวน</p> <p>- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)</p> <p>- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ</p>		



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)		ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลเฝ้าระวังต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวระดัความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการข้างเคียงโดยรอบ</li> <li>- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากเครื่องยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”</li> <li>- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรัทรถยนต์วิ่งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีการดูแลเฝ้าระวังต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวระดัความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการข้างเคียงโดยรอบ (รูปที่ 2-1 และ 2-2)</li> <li>- มีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-5)</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรัทรถยนต์วิ่งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตรัทรถยนต์วิ่งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (รูปที่ 2-5)</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- มาตรการลดผลกระทบด้านจราจร</li> <li>- จัดให้มีป้ายบอกและป้ายจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการและในสวนสาธารณะ และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ และในสวนสาธารณะ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีป้ายบอกและป้ายจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ และในสวนสาธารณะ</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออก เพื่อไม่ให้ติดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีป้ายห้ามจอดรถ ป้ายหยุด และให้ระวัง บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อไม่ให้ติดขวางการจราจรและทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่อาจบ่งชี้ถึงความปลอดภัยของโครงการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก โครงการคอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ ไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดม ที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีการประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนโครงการ บริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดม และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดม ที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9</li> </ul>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน และเครื่องหมายทิศทางการเดินทางบนพื้นถนน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคันให้ชัดเจน (รูปที่ 2-16) และเครื่องหมายทิศทางการเดินทางบนพื้นถนน</li> </ul>	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ ติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- มีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	-
จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถทั่วไป 292 คัน ที่จอดรถผู้พิการ 5 คัน และที่จอดรถพยาบาล 2 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 299 คัน ตามที่กำหนด	-
พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	- พื้นที่ลานจอดรถชั้นใต้ดินจัดไว้สำหรับพนักงาน ส่วนชั้นที่ 1 (ในและนอกอาคาร) ชั้นที่ 1A ชั้นที่ 2A และชั้นที่ 3 จัดไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้าออกลานจอดรถ เพื่อให้บัตรผ่านเข้า-ออกสำหรับรถยนต์ที่เข้ามาใช้บริการ โดยรถบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคันต้องติดสติ๊กเกอร์ของโรงพยาบาลฯ	-
กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นำเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- มีการกำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นำเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผนที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	-
กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศตะวันตก ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการเส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	- จัดทำ Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 5 จุด และจุด Drop Off สำหรับผู้มารับศพไว้ด้านทิศตะวันตก ด้านหลังอาคารใกล้กับห้องเก็บศพ (รูปที่ 2-17) และจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร พร้อมกำหนดเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการ เส้นทางเดินรถรับส่งศพและเส้นทางเดินรถฉุกเฉินแยกจากกัน	-
จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	- มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคารพร้อมเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-
ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- มีการติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ	- จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ	-
- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน ขนาด 2.50 x 6.45 เมตร จัดไว้บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้เคียง	- กำหนดที่จอดรถพยาบาล (รถฉุกเฉิน) ไว้ 2 คัน บริเวณส่วนหน้าของอาคารใกล้เคียงกับแผนกฉุกเฉิน (รูปที่ 2-16)	-
- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้น 1 ของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	-
- ติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้ใช้บริการของโรงพยาบาลที่จะนำเข้าจอดรถบริเวณที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ	- มีการติดป้ายแนะนำเส้นทางเดินรถสำหรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลที่จะนำรถเข้าจอดบริเวณที่จัดไว้สำหรับผู้มาใช้บริการให้ทราบ	-
- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ขนาด 3.5 x 6.0 เมตร บริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน พร้อมทั้งจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล	- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการบริเวณระดับพื้นดิน และบริเวณลานจอดรถชั้น 2 จำนวน 5 คัน (รูปที่ 2-16) และจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้พิการ 1 แห่ง เพื่อเชื่อมต่อกับส่วนให้บริการของโรงพยาบาล ตามที่ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-15)	-
- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถชั้น 2 มีความกว้าง 1.5 เมตร โดยมีระดับบริเวณพื้นที่ลานจอดรถที่ +3.85 เมตร และส่วนให้บริการในอาคารที่ระดับ +5.3 เมตร แบ่งทางลาดเป็น 2 ช่วง แต่ละช่วงยาว 6 เมตร และความลาดชันไม่เกิน 1:12 ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการก่อสร้างอาคารที่มีความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. 2548	- ทางลาดสำหรับผู้พิการที่จัดไว้บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2 สอดคล้องกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงการก่อสร้างอาคารที่มีความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. 2548 (รูปที่ 2-15)	-
- กำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่บริเวณลานจอดรถชั้น 2 ดังนี้ * บริเวณลานจอดรถในอาคาร ติดตั้งป้ายเตือนให้ใช้ความเร็วของรถที่วิ่งภายในโรงพยาบาลไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง * เพิ่มไฟส่องสว่างให้ชัดเจนบริเวณช่วงทางลาด เพื่อให้รถที่ผ่านบริเวณดังกล่าวสามารถมองเห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้นในเวลากลางคืน	- มีการกำหนดมาตรการเพื่อความปลอดภัยบริเวณทางลาดสำหรับผู้พิการที่บริเวณลานจอดรถชั้น 2 ตามที่กำหนด	-
- กำหนดมาตรการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยรถบริการสาธารณะ ดังนี้ * ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อเส้นทางจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ	- ยังไม่มีการตีเส้นทางจราจรสำหรับเป็นทางข้าม และยังไม่มีการจัดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการสำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* ประสานงานกับสำนักงานเขตเพื่อติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้าม ชนิกดกุ่มบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ เพื่อลด สำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน</p> <p>- ก่อนถึงทางลาดขึ้น-ลง อาคารจอดรถ-ห้องพักเจ้าหน้าที่จัดให้มีระยะรายเป็น ทางตรงยาว 6 เมตร ความลาดชันของทางลาดขึ้น-ลงที่จอดรถบนอาคารต้อง ไม่เกินร้อยละ 15</p> <p>- จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้มีความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการ ดังนี้</p> <p>* บริเวณที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ บริเวณลานจอดรถชั้น 2 กำหนดให้มี เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกในการจอดรถและการ ขึ้น-ลงรถ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่นำผู้พิการไปยังส่วนบริการในอาคาร</p> <p>* ถนนบริเวณด้านหน้าอาคาร กำหนดการเดินรถ 2 ทิศทาง เป็นเส้นทางที่จัดไว้ สำหรับผู้มาใช้บริการทั่วไปเป็นหลัก พร้อมกำหนดจุด Drop Off ไว้ 5 จุด ใกล้ ทางเข้า-ออกอาคาร</p> <p>* ถนนด้านหลังอาคาร (ทิศตะวันตก) กำหนดให้เป็นเส้นทางเดินรถรับ-ส่งศพ และรถส่งของเป็นหลัก กำหนดจุด Drop Off สำหรับรับส่งศพไว้ 1 จุด ด้านหลังอาคาร</p> <p>* กำหนดเส้นทางเดินรถฉุกเฉินไว้ด้านหน้าอาคาร โดยรถฉุกเฉินที่วิ่งเข้ามาส่ง ผู้ป่วยไว้หน้าหน้าอาคาร ความกว้าง 6 เมตร เพื่อส่งผู้ป่วยตรงจุด Drop Off สำหรับรถฉุกเฉินด้านหน้าอาคาร และวนออกสู่ถนนสายหลักของโครงการ</p>	<p>- มีการรณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการในโครงการมีการคัดแยกมูลฝอย ก่อนทิ้ง เพื่อลดปริมาณมูลฝอยที่จะนำไปกำจัด (รูปที่ 2-12)</p>	-
<p>4. มาตรการลดผลกระทบจากด้านการจัดการมูลฝอย</p> <p>- รณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการในโครงการมีการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เพื่อลดปริมาณมูลฝอยที่จะนำไปกำจัด โดยการจัดประเภทของเสียประเภท เศษอาหาร เศษขยะมูลฝอยประเภทอื่น ๆ ให้เข้าถังขยะประเภทอื่น ๆ</p> <p>- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ มีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้ออย่างเหมาะสม มีค่าเตือนติดบน ถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ”</p>		-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)		
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตาม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ต้องราดด้วยน้ำยาไฮโดรคลอไรด์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนก่อนให้พนักงานมารวบรวม</li> <li>- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกแน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการทะลักออกนอกถัง ฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้</li> <li>- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>* เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหีบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา</li> <li>* เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง</li> <li>* ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำยากันผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดให้การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>* มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมซ้ำในภาชนะรองรับ มูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด</li> <li>* มูลฝอยติดเชื้อ : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมซ้ำในภาชนะรองรับ มูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมี ตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด</li> <li>* มูลฝอยติดเชื้อ : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมซ้ำในอีกชั้นหนึ่ง มีค่าเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมซ้ำในภาชนะรองรับ มูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมี ตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนด</li> <li>* มูลฝอยติดเชื้อ : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมซ้ำในอีกชั้นหนึ่ง มีค่าเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>* มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ยาหม้ออายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหม้ออายุ ห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</li> <li>○ สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยัง ส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* มูลฝอยอันตราย แยกการจัดการ ตามที่กำหนด</li> </ul>	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดรวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ มุลผลยอยที่เกียวข้องกับรังสี : บรรจุในภาชนะกันรังสีลิตมที่ผู้ผลิตแนะนำพร้อมติดป้าย “อันตรายเป็นอันตรายกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้และมีความชำนาญด้านนี้ โดยเฉพาะตรวจสอบทุกวัน และจัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขมูลผอยอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่ง</li></ul>		
<ul style="list-style-type: none"><li>- จัดให้มีห้องพักมูลผอยรวม 1 แห่ง พร้อมจัดภูมิสถาปัตย์เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนอุจาด ภายในแบ่งมูลผอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่<ul style="list-style-type: none"><li>* ห้องพักมูลผอยยอยสลายได้ (เปียก) มีปริมาตรกักเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลผอยยอยสลายได้เกิดขึ้น 2.181 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลผอยได้ 5.89 เท่าของมูลผอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้บานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 20.64 ของพื้นที่ห้อง</li><li>* ห้องพักมูลผอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลผอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลผอยรีไซเคิลได้ 9.4 เท่าของมูลผอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 9 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</li><li>* ห้องพักมูลผอยทั่วไป มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลผอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลผอยทั่วไปได้ 47.8 เท่าของมูลผอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 47 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</li><li>* ห้องพักมูลผอยอันตราย มีปริมาตร 6.3 ลูกบาศก์เมตร มีมูลผอยอันตรายเกิดขึ้น 0.064 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลผอยอันตรายได้ 98.4 เท่าของมูลผอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 98 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง</li></ul></li></ul>	<p>- จัดให้มีห้องพักมูลผอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลผอยเป็น 5 ประเภท (รูปที่ 2-13)</p>	-

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

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* ห้องพักผู้ป่วยติดเชื้อ มีปริมาตร 49.875 ลูกบาศก์เมตร มีผู้ผลัดเตียง 188.92 คน/วัน สามารถรองรับผู้ผลัดเตียงได้ 188.92 คน/วัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส</p>		
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักรักษาผู้ป่วยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ 1 ครั้ง	- มีการทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักรักษาผู้ป่วยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ 1 ครั้ง	-
- กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	-
- ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและกำจัดมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการกำจัดมูลฝอยที่ถูกส่งตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- โครงการมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและกำจัดมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการกำจัดมูลฝอยที่ถูกส่งตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข	-
<b>4.2 สาธารณสุข</b>		
- จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	-
- ปฏิบัติตามมาตรการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัย และความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- มีการปฏิบัติตามมาตรการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-
<b>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</b>		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้เจ้าหน้าที่หรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้เจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงาน ผลิตผลเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ่ากันเขื่อน และรองเท้าบูท	- โครงการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงาน ผลิตผลเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ่ากันเขื่อน และรองเท้าบูท	-
- ก่อสร้างและติดตั้งท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- มีการติดตั้งท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-23)	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลรับผิดชอบเรื่องก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	- มีการอบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแล รับผิดชอบเรื่องก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตาม มาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิด และรั่วไหลของแก๊ส	-
- ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิสต์เอนเทอรา ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"><li>* การออกแบบวัสดุที่ใช้ก่อสร้างต้องไม่สึกกร่อนง่าย ทำความสะอาดได้ง่าย มีร่องระบายน้ำในพื้นที่ยื่น</li><li>* ลักษณะสถานที่ติดตั้ง ต้องอยู่ห่างจากทางลมเข้า เพื่อระบายและหมุนเวียนอากาศในอาคารบริเวณที่มีคนอาศัยและไม่ตั้งอยู่จุดที่ทิศทางลมจะพัดพาละอองน้ำไปสู่คน</li><li>* บำรุงรักษา ดูแลระบบหล่อเย็นอยู่เป็นประจำ</li><li>* ทำความสะอาด ต้องขัดล้างกำจัดตะกอน ตะกั่ว และการทำลายเชื้ออย่างน้อย 1 ครั้งใน 6 เดือน</li><li>* บำบัดคุณภาพน้ำเพื่อควบคุมเชื้อลิสต์เอนเทอราต้องป้องกันและลดปริมาณ ตะกั่ว ตะกอนแบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ โดยการเติมสารฆ่าเชื้อ (biocide) รวมถึงการใช้สารช่วยกระจายหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัว (formulated chemicals)</li><li>* สารฆ่าเชื้อในท่อฝังเย็นต้องใช้อย่างน้อย 2 ชนิด โดยใช้สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันการเกิดการเสื่อมสภาพของเชื้อจุลินทรีย์</li><li>* ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสาร biocide ต้องมั่นใจว่าระบบฝังเย็นอยู่ในสภาวะที่สะอาด</li></ul>	- มีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรม อนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิสต์เอนเทอรา ตามที่กำหนด	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* เพื่อป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบฝังเยื่อต้องให้สารชีวภาพ ด้วยวิธีการเดิมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติม biocide ใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของท่อฝังเยื่อโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน</p> <p>* สาร biocide ที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อลิจิโอเนลลา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li><li>◆ มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อลิจิโอเนลลา และเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้</li><li>◆ สาร biocide อื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุนให้สารชีวภาพที่ผู้ใช้สำหรับทำลายเชื้อลิจิโอเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบฝังเยื่อ ปลอดภัยจากภาวะใด ๆ หนึ่งจุลชีววิทยา</li><li>◆ ไม่รบกวนต่อวิธีการขั้นสูงหรือการบำบัดน้ำและประสิทธิภาพของเชื้อลิจิโอเนลลา เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว</li></ul> <p>* สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End – Products) ที่เกิดขึ้นภายหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด ถ้าหวั่นในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมี หรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายสู่ระบบบำบัดน้ำ น้ำทิ้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรองรับน้ำสาธารณะ</p> <p>* จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคลิจิเยนแนร์</p> <p>* เฝ้าระวังและเก็บตัวอย่างน้ำโดยต้องเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลิจิโอเนลลา อย่างน้อย ทุก 3 เดือน</p>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)  
สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบหล่อเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอดึงเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลิสต์โอเนลลา</p> <p>- กำหนดมาตรการเกี่ยวกับจัดการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไปตามงานรังสีวินิจฉัย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* ร่วมกันตรวจสอบมาตรฐานของห้องปฏิบัติการทางรังสีในหน่วยงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด โดยสำนักงานปรมานูเพื่อสันติที่ได้กำหนดไว้ดังต่อไปนี้<ul style="list-style-type: none"><li>o ประตู่ห้องปฏิบัติการทางรังสี บด่วยตะกั่วหนาอย่างน้อย 2 มิลลิเมตร สมมูลตะกั่วหรือเทียบเท่า หรือคอนกรีตตัน อิฐตัน ฉาบปูนหนาไม่น้อยกว่า 20 เซนติเมตร มีความสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร</li><li>o มีฉากกั้นรังสีขนาดกว้างเพียงพอ สำหรับป้องกันรังสีระหว่างห้องควบคุมเครื่องมือ (Control unit) กับห้องปฏิบัติการ (X-ray unit) โดยการฉาบด้วยปูนหนา 6 นิ้ว บุตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร ส่วนกลางมีกระจกใสผสมตะกั่วหนา 2 มิลลิเมตร โดยมีขนาดกว้างพอสำหรับการมองผ่านจากห้องควบคุมไปยังห้องปฏิบัติการรังสี</li><li>o เพดานพื้นห้องมีความหนาเพียงพอที่จะป้องกันบุคคลที่ทำงานอยู่ในบริเวณใกล้เคียงให้ได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุด (ไม่เกินปริมาณรังสีที่กรมวิทยาศาสตร์ฯ กำหนด)</li><li>o หน้าต่างประตู ติดสัญญาณไฟสีแดง โดยแสดงไฟสีแดง และปิดประตูทุกครั้งที่มีการตรวจทางรังสี เพื่อเป็นการป้องกันไม่ได้รับรังสีกระจายออกมาข้างนอก จัดแสดงเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์สากลที่แสดงให้ทุกคนรับทราบเขตอันตรายจากรังสี</li><li>* ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากออร์รังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อเข้าร่วมตรวจและทดสอบว่ามีารรังสีของรังสีเอกซเรย์หรือไม่เป็นประจำทุกปี ในกรณีที่เกิดการตรวจสอบพบว่ามีปัญหาเกิดการรั่วซึมของรังสีเอกซเรย์ ให้ปฏิบัติดังนี้</li></ul></li></ul>	<p>- มีการปฏิบัติตามมาตรการอันตรายจากการใช้เครื่องมือเอกซเรย์ทั่วไปตามงานรังสีวินิจฉัยตามที่กำหนด (รูปที่ 2-24)</p>	-



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ ติดป้ายประกาศการใช้เครื่อง และ/หรือการใช้ห้องที่เจ้าหน้าที่จะได้รับแจ้ง และตรวจสอบผลซ้ำว่าปลอดภัย หรือรายงานต่อรังสีแพทย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ได้รับทราบโดยทันที</li><li>○ ติดต่อและประสานงานกับบริษัทผู้ดูแลเครื่องเอกซเรย์ให้ดำเนินการแก้ไข ปัญหาให้เรียบร้อย</li><li>○ ติดต่อและประสานงานให้มีการตรวจประเมินซ้ำ โดยเจ้าหน้าที่จากกอง รังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</li><li>○ ทำบันทึกรายงานผลการตรวจประเมินซ้ำเสนอต่อรังสีแพทย์ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</li><li>* กำหนดและตรวจสอบการป้องกันอันตรายจากรังสีแก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทาง รังสี โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานในระหว่างการทำบริการตรวจ ทางรังสีต้องปฏิบัติ ดังนี้<ul style="list-style-type: none"><li>○ สวมเสื้อตะกั่วหนา 0.5 มิลลิเมตร และ thyroid shield ทุกครั้ง (ในกรณี ใช้เครื่อง Fluoroscopy)</li><li>○ ควรหันส่วนที่มีการป้องกันรังสีไปยังจุดกำเนิดรังสี และต้องระมัดระวังไม่ หันส่วนที่ไม่มีเสื้อตะกั่วคลุมร่างกายไปทางจุดกำเนิดรังสี</li><li>○ พยายามยืนหันหลังให้ฉากตะกั่วกันรังสี</li><li>○ เครื่องมือวัดรังสีประจำบุคคล ติดตัวตลอด ทั้งแผนกรังสีวินิจฉัย จะ มอบหมายให้ผู้ดูแลความปลอดภัยทางรังสีประจำหน่วยงาน เก็บรวบรวม และจัดส่งแผ่นฟิล์มรังสีประจำบุคคลไปตรวจสอบและประเมินปริมาณ รังสีของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง ที่กองรังสีและเครื่องมือ แพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประจำทุกเดือน ในกรณีที่ตรวจ พบว่ามีเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางรังสีที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ตั้งครุฑ มี ปริมาณรังสีเกินกว่าที่กำหนด ให้เปลี่ยนไปปฏิบัติงานทางด้านอื่นที่ไม่ เกี่ยวข้องกับรังสีโดยทันที</li></ul></li></ul>		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>* กำหนดให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการรังสี ตรวจสอบ และดูแลรักษาการใช้วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันรังสีและเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ ภายหลังการใช้งาน ให้แขวนเสื้อตะกั่ว และ thyroid shield ไว้เสมอ ไม่ให้เกิดการพังบอ</li><li>○ ทำความสะอาดเครื่องป้องกัน โดยการเช็ดหรือซอกอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง</li><li>○ ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเครื่องป้องกันรังสี โดยวิธี fluoroscope ทุก 6 เดือน แต่หากมีการตรวจพบรอยชำรุด หักงอ ให้ตรวจสอบความสมบูรณ์ และ/หรือส่งซ่อมโดยด่วน และให้หยุดการใช้เครื่องป้องกันที่ชำรุดนั้น จนกว่าจะซ่อมแซมแล้วเสร็จ</li><li>○ ตรวจสอบอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ภายในแผนกเป็นประจำทุกวันก่อนเปิดให้บริการเพื่อป้องกันความผิดพลาด และความไม่พร้อมในการให้บริการ หากพบว่าไม่พร้อมใช้ ให้หยุดการใช้งานอุปกรณ์และเครื่องมือ นั้น ๆ โดยทันที พร้อมทั้งแจ้งต่อแผนกอุปกรณ์การแพทย์ และ/หรือเจ้าหน้าที่บริษัทผู้สัญญา</li><li>○ จัดให้มีการทบทวนและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่แผนกรังสีวิทยทุกคน โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี เกี่ยวกับอันตรายจากรังสี รวมถึงวิธีการตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจสอบและป้องกันอันตรายจากรังสีขณะตรวจทางรังสี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</li></ul> <p>* บุคลากรที่ใช้เครื่องเอกซเรย์ ต้องผ่านการอบรมการใช้เครื่องเอกซเรย์</p>		
<p><b>4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ</b></p> <p>- จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง ออกตรวจดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการ รวมถึงตามชั้นต่าง ๆ ในอาคาร โดยเฉพาะบริเวณลานจอดรถในอาคาร จัดเจ้าหน้าที่เดินตรวจความสงบเรียบร้อยทุก 1 ชั่วโมง</p>		-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้าออกอาคาร ลานจอดรถ และในมุมอับที่ลับสายตา</li> <li>- จัดยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้าออกอาคาร ลานจอดรถ และในมุมอับที่ลับสายตา</li> <li>- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>-</li> </ul>
<b>4.5 สุขภาพและทัศนียภาพ</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการรวม 3,902.42 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 2,588.03 ตารางเมตร และชั้นที่ 4 พื้นที่ 1,314.39 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นชั้นล่าง 2,575.43 ตารางเมตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการตามที่ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-2)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริเวณชั้นล่าง ไม้ยืนต้นที่ปลูก ได้แก่ พญาสัตบรรณ สีสวาด ทางนกอพยพ และชมพูพันธุ์ทิพย์ พื้นที่ว่างที่เหลือปลูกไม้พุ่ม ไม้คลุมดินที่ปลูก ได้แก่ พลับพลึงตีนเป็ด เสี้ยวทอง รวงทอง ฝักไก่แดง กำแพงเงิน และหญ้ามะลิเอเชีย ส่วนชนิดพันธุ์ที่เลือกปลูกบนอาคาร ได้แก่ ตะโก หมากผู้หมากเมีย เดหลีจักรพรรดิ เฟิร์นข้าหลวง ข้าหลวงหลังลาย ชานาตู พิโลซานที มะพร้าว ปาล์มไผ่สูง และหญ้านวลน้อย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริเวณชั้นล่าง มีการปลูกไม้ยืนต้นที่ปลูก เช่น พญาสัตบรรณ สีสวาด ทางนกอพยพ และชมพูพันธุ์ทิพย์ พื้นที่ว่างที่เหลือปลูกไม้พุ่ม ไม้คลุมดิน ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินที่ปลูก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบพื้นที่สีเขียวชั้นล่างให้มีทางเดินเท้า และสามารถขึ้นรถคนใช้ เพียงคนเข้าสู่วินาทีสวน เมื่อเข้าไปยังจุดรวมพลได้สะดวก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริเวณพื้นที่สีเขียวชั้นล่างมีทางเดินเท้า และสามารถขึ้นรถคนใช้ เพียงคนเข้าสู่วินาทีสวน เมื่อเข้าไปยังจุดรวมพลได้สะดวก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบพื้นที่สีเขียวบนชั้นที่ 4 ของอาคารให้สามารถเข้าใช้ได้อย่างแท้จริง โดยมีทางเดินเท้าเข้าสู่สวน มีที่นั่งพักผ่อน ปลูกไม้ดอก ไม้ประดับให้เกิดความร่มรื่น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริเวณพื้นที่สีเขียวบนชั้นที่ 4 ของอาคาร สามารถเข้าใช้ได้อย่างแท้จริง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศตะวันออกที่ติดกับลำรางสาธารณะประโยชน์ยาว 111.30 เมตร ออกแบบให้เป็นรั้วกิ่งไม้กิ่งกิ่งที่ปลูกต้นไม้ โดยรั้วมีความสูง 3 เมตร แบ่งเป็นส่วนที่ 1 เมตร จากพื้นดิน ถัดขึ้นไปมีลักษณะเป็นรั้วโปร่ง 2 เมตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศตะวันออกที่ติดกับลำรางสาธารณะประโยชน์ ออกแบบให้เป็นรั้วกิ่งไม้กิ่งกิ่งที่ปลูกต้นไม้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีการควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นไม้ใดตายหรือไม้เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน และหมั่นคอยตัดแต่งกิ่งให้ลำต้นเข้าไปถึงพื้นที่ข้างเคียง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการ ให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากต้นไม้ใดตายหรือไม้เจริญเติบโต ต้องปลูกต้นใหม่ทดแทน และหมั่นคอยตัดแต่งกิ่งให้ลำต้นเข้าไปถึงพื้นที่ข้างเคียง (รูปที่ 2-2)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
4.6 ผลกระทบด้านสุขภาพ		
1. ผลกระทบด้านเสียงจากการจราจร		
- ต้องไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	- โครงการไม่มีการดำเนินกิจกรรมใดๆ ที่มีเสียงดังในช่วงเวลาพักผ่อน (หลัง 19.00 น.)	-
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- โครงการจัดให้มีติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาล เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย เป็นระยะในโครงการ (รูปที่ 2-5)	-
- ดูแลไม่ย่นต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นแนวบัพเพอร์ลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- โครงการจัดให้มีการดูแลไม่ย่นต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการ	-
- กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ป้ายที่เขียนด้วยความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง ”	- โครงการจัดให้มีป้ายกำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง (รูปที่ 2-5)	-
- จัดให้มีป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ที่วิ่งไว” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- โครงการจัดให้มีป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ที่วิ่งไว” บริเวณที่จอดรถของโครงการ (รูปที่ 2-5)	-
2. ผู้ละอองจากควัน มลพิษจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ	- โครงการจัดให้มีป้ายบอกด้วยข้อความเร็วของรถยนต์ภายใต้โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. (รูปที่ 2-5)	-
- จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ป้ายที่เขียนด้วยความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง ”	- โครงการจัดให้มีป้ายบอกด้วยข้อความเร็วของรถยนต์ภายใต้โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. (รูปที่ 2-5)	-
- ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผู้คนเนื่องมาจากการใช้ถนน	- มีการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของผู้คนเนื่องมาจากการใช้ถนน (รูปที่ 2-6)	-
- ดูแลไม่ย่นต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ผู้ละออง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียง	- มีการดูแลไม่ย่นต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง ผู้ละออง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียง	-
- ติดป้าย “ กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ที่วิ่งไว” บริเวณที่จอดรถ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- มีการติดป้าย “ กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ (รูปที่ 2-5)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>3. น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับรองรับน้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อปรับสภาพน้ำเสีย บ่อแยกกากและตะกอนเบื้องต้น บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน และบ่อฆ่าเชื้อโรคด้วยยูวี (UV)</li> <li>- จัดให้มีอุปกรณ์บำบัดน้ำเสียของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด โดยมีกล่องควบคุมความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียก่อนรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม โดยเมื่อน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมกรดกำมะถัน (Sulfuric Acid; H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>) หากน้ำเสียมีสภาพเป็นด่าง ให้เติมโซดาไฟ (Sodium Hydroxide; NaOH)</li> <li>- ล้างและทำความสะอาดบ่อรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ไม่ป้อนรับสภาพน้ำเสีย</li> <li>- ไม่ปล่อยน้ำเสียสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างรางสาธารณะ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ</li> <li>- กำหนดให้มีการสูบลบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย รวมทุก 1 เดือน เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย กำหนด ช่วงเวลา 16.30 - 17.30 น. ซึ่งมีผู้ปฏิบัติงานน้อยกว่าเวลาปกติ</li> <li>- จัดให้มีลานกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยเขตที่รียในดิน ช่วยกำจัด</li> <li>- ไม่มีการกำจัดของเสียลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติมอากาศ ของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด เพื่อบำบัดอากาศเสียก่อนระบายอากาศภายนอก ใช้วิธีการกำจัดแบบ Biotrickling Filter โดยภายในถังบรรจุ Packing Media พื้นที่ผิว 120 ตารางเมตร/ลูกบาศก์เมตร เพื่อให้ไอโอดีนได้สัมผัสกับน้ำเสียได้มากขึ้น เพื่มนำไอด้วยเครื่อง Ozone Generation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียในโครงการ 1 ชุด คือ ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด Contract Aeration Activated Sludge ใช้มีเดียช่วยในการบำบัด ออกแบบรองรับ น้ำเสียในอัตรา 290 ลูกบาศก์เมตร/วัน ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-7)</li> <li>- จัดให้มีอุปกรณ์บำบัดสภาพความเป็นกรด-ด่างของน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ มีปริมาตรเก็บกัก 1.5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 1 ชุด ตามที่กำหนด</li> <li>- โครงการมีการล้างและทำความสะอาดบ่อรับสภาพน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการทุก 6 เดือน โดยกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลปริมาณสารเคมีที่ใช้ไม่ป้อนรับสภาพน้ำเสีย</li> <li>- โครงการไม่มีการปล่อยน้ำเสียสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และล้างรางสาธารณะ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ</li> <li>- โครงการมีการสูบลบตะกอนออกจากบ่อแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย รวม เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย</li> <li>- โครงการจัดให้มีลานกำจัดก๊าซมีเทน พื้นที่ 8 ตารางเมตร โดยอาศัยเขตที่รียในดิน ช่วยกำจัด</li> <li>- โครงการมีการกำจัดของเสียลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเติม อากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย โดยจัดให้มีถัง filter Scrubber ขนาด 2 ลูกบาศก์ เมตร จำนวน 1 ชุด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>



ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>4. การจัดการมูลฝอย</p> <p>4.1 จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง และจัดภูมิสถาปัตย์โดยรอบเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) มีปริมาตรเก็บ 12 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 2.181 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยได้ 5.89 เท่าของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้บานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 20.64 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 9.4 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 9 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยทั่วไป มีปริมาตร 5.88 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 47.8 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 47 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.79 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีปริมาตร 6.3 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.064 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 98.4 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (ประมาณ 98 วัน) ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติด้วยบานเกล็ดระบายอากาศ คิดเป็นร้อยละ 15.71 ของพื้นที่ห้อง</li><li>- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีปริมาตร 49.875 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.264 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 188.92 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็นที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส</li></ul> <p>4.2 กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุขการกำจัดมูล</p>	<p>ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>- โครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง และจัดภูมิสถาปัตย์โดยรอบเพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ตามที่กำหนด (รูปที่ 2-13)</p> <p>- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม โดยให้ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุขการกำจัดมูลฝอย</p>	<p>ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข</p> <p>-</p> <p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>ผยอตเตื่อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด</p> <p>4.3 ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด</p> <p>4.4 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ <math>\leq 10^{\circ}\text{C}</math> พร้อมติดเทอร์มิสเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย</p> <p>4.5 หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม</p> <p>4.6 ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณสมบัติของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการล้างที่ถูกต้องตามหลักสุขของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม</p>	<p>ติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักงานจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด</p> <p>- โครงการมีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด</p> <p>- ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ <math>\leq 10^{\circ}\text{C}</math></p> <p>- หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วมีการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่</p> <p>- โครงการมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ (รูปที่ 2-12)</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>5. อุบัติเหตุ</p> <p>5.1 อุบัติเหตุจากการจราจร</p> <p>- จัดให้มีป้ายบอกและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ</p> <p>- บริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้ติดตั้งแผ่นยางชะลอความเร็ว พร้อมจัดให้มีแผงกั้นจราจร</p> <p>- มาตรการเพื่อให้ได้เกิดความปลอดภัยและสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการโดยบริการสาธารณะ ดังนี้</p> <p>* ประสานงานกับเขตประเวศเพื่อติดตั้งสัญญาณจราจรสำหรับเป็นทางข้ามถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ</p> <p>* ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศเพื่อติดตั้งสัญญาณจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 สำหรับผู้มาใช้บริการที่ต้องการข้ามถนน</p>	<p>- จัดให้มีป้ายบอกและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการ</p> <p>- บริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้ติดตั้งแผ่นยางชะลอความเร็ว พร้อมจัดให้มีแผงกั้นจราจร</p> <p>- ยังไม่มีการติดตั้งสัญญาณจราจรสำหรับเป็นทางข้ามบริเวณถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ด้านหน้าโครงการ</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ประสานงานกับสำนักงานเขตประเวศ เพื่อขอติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออก โครงการบริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออก โครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	- โครงการจัดให้มีการติดตั้งป้ายเตือนทางเข้า-ออกโครงการบริเวณริมถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 โดยติดตั้งก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการอย่างน้อย 100 เมตร และก่อนถึงเชิงลาดของสะพานข้ามแยกศรีอุดมที่จะลงมาถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9	-
5.2 อุบัติเหตุจากเพลิงไหม้	- โครงการจัดให้มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยของอาคารโรงพยาบาล โดยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) (รูปที่ 2-20)	-
- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- โครงการจัดให้มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-
- ให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพผู้คน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความร่วมมือจากสถานีนับเพลิงของหน่วยงานท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ โดยกำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	- โครงการจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพผู้คน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ ยามรักษาการณ์และคนไข้ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความร่วมมือจากสถานีนับเพลิงของหน่วยงานท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ โดยโครงการมีการซ้อมอพยพหนีไฟเมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 (รูปที่ 2-4)	-
- ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	- มีการประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว	-
- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง มีรายละเอียด ดังนี้ * จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 520 ตารางเมตร ใช้ถนนโดยรอบพื้นที่สีเขียวแปลงใหญ่ โดยบริเวณนั้นช่วงเกิดเพลิงไหม้จะไม่ให้รถยนต์สัญจรผ่านไปมา และไม่กีดขวางเส้นทางเดินรถดับเพลิง โดยให้แพทย์พยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วย ได้ 132 คน * จุดรวมพล 2 สำหรับรองรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (นั่งรถเข็น) พื้นที่ 1,103.76 ตารางเมตร แต่เนื่องจากปลูกไม้ยืนต้น จึงคิดพื้นที่เพียงร้อยละ 50 จึงมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ 551.88 ตารางเมตร จึงรองรับผู้ป่วยได้ 482 คน โดยให้แพทย์และพยาบาลยืนอยู่ช่องว่างระหว่างเตียง 482 คน	- จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 4 แห่ง (รูปที่ 2-21)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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





รูปที่ 2-1 สภาพภูมิประเทศภายในพื้นที่โครงการ



รูปที่ 2-2 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



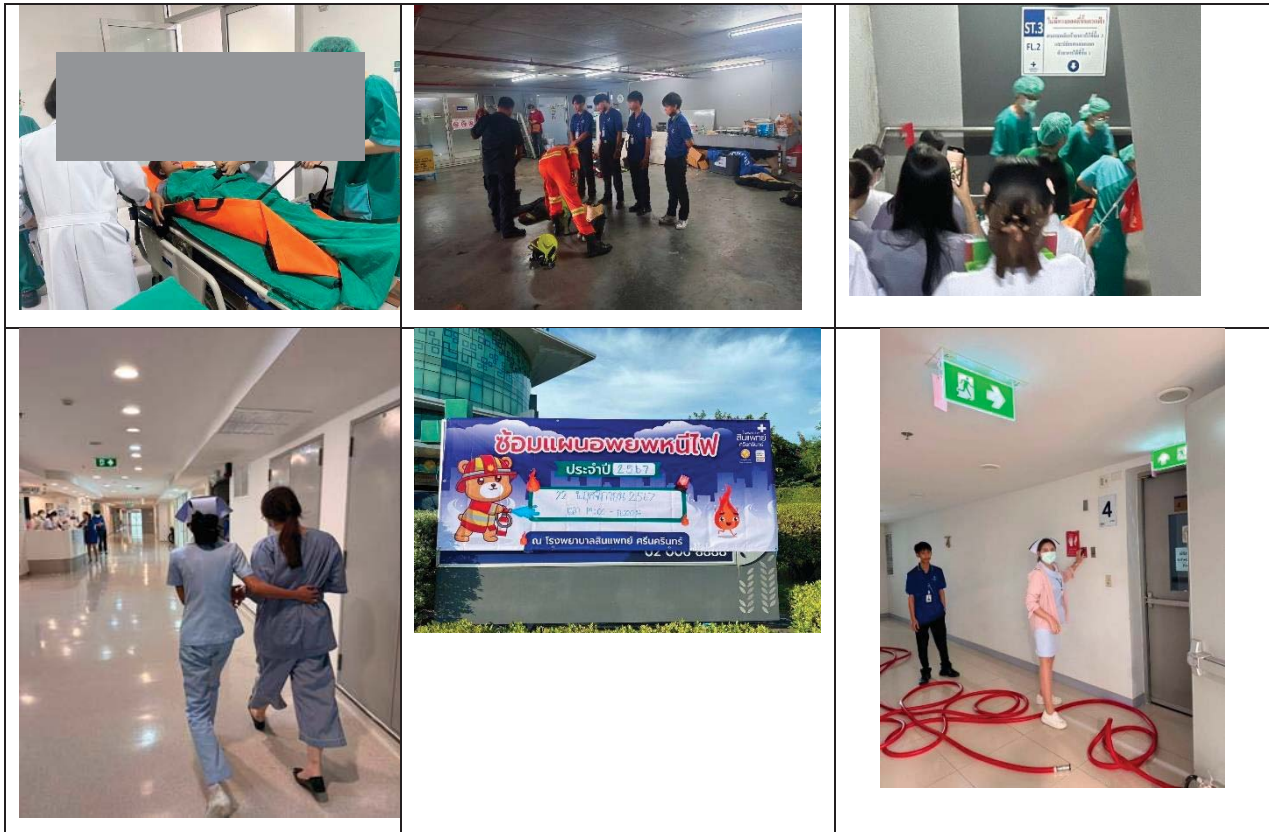


รูปที่ 2-3 ป้ายเตือนงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย และแผ่นดินไหว

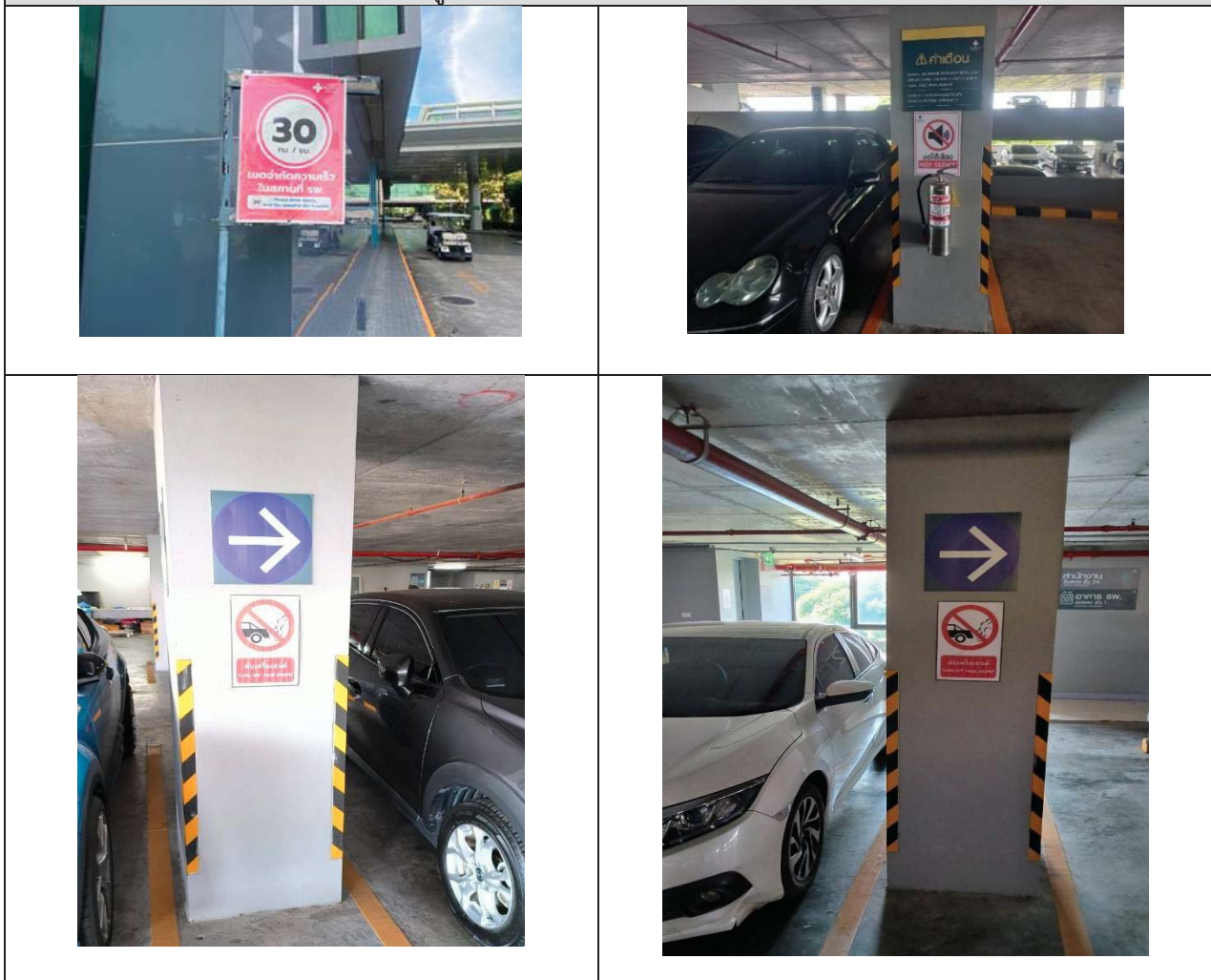


รูปที่ 2-4 การซ้อมอพยพหนีไฟ





รูปที่ 2-4 การซ้อมอพยพหนีไฟ (ต่อ)



รูปที่ 2-5 ป้ายจำกัดความเร็วเกิน 30 กม./ชั่วโมง ป้ายดับเครื่องยนต์ และป้ายเตือนงดใช้เสียง



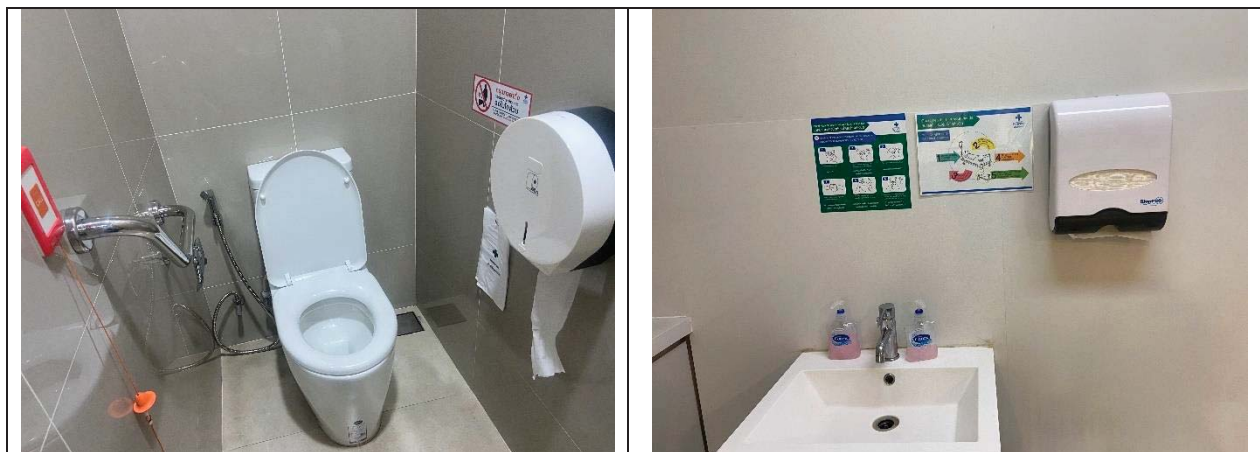


รูปที่ 2-6 การรักษาสภาพถนนให้สะอาด



รูปที่ 2-7 ระบบบำบัดน้ำเสียรวม





รูปที่ 2-8 การเลือกใช้สุขภัณฑ์แบบประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-9 การสูบน้ำจากบ่อแยกกากตะกอน และการดูแลระบบระบายน้ำให้สะอาด ไม่มีตะกอนอุดตัน





รูปที่ 2-10 ถังรองรับขยะมูลฝอย

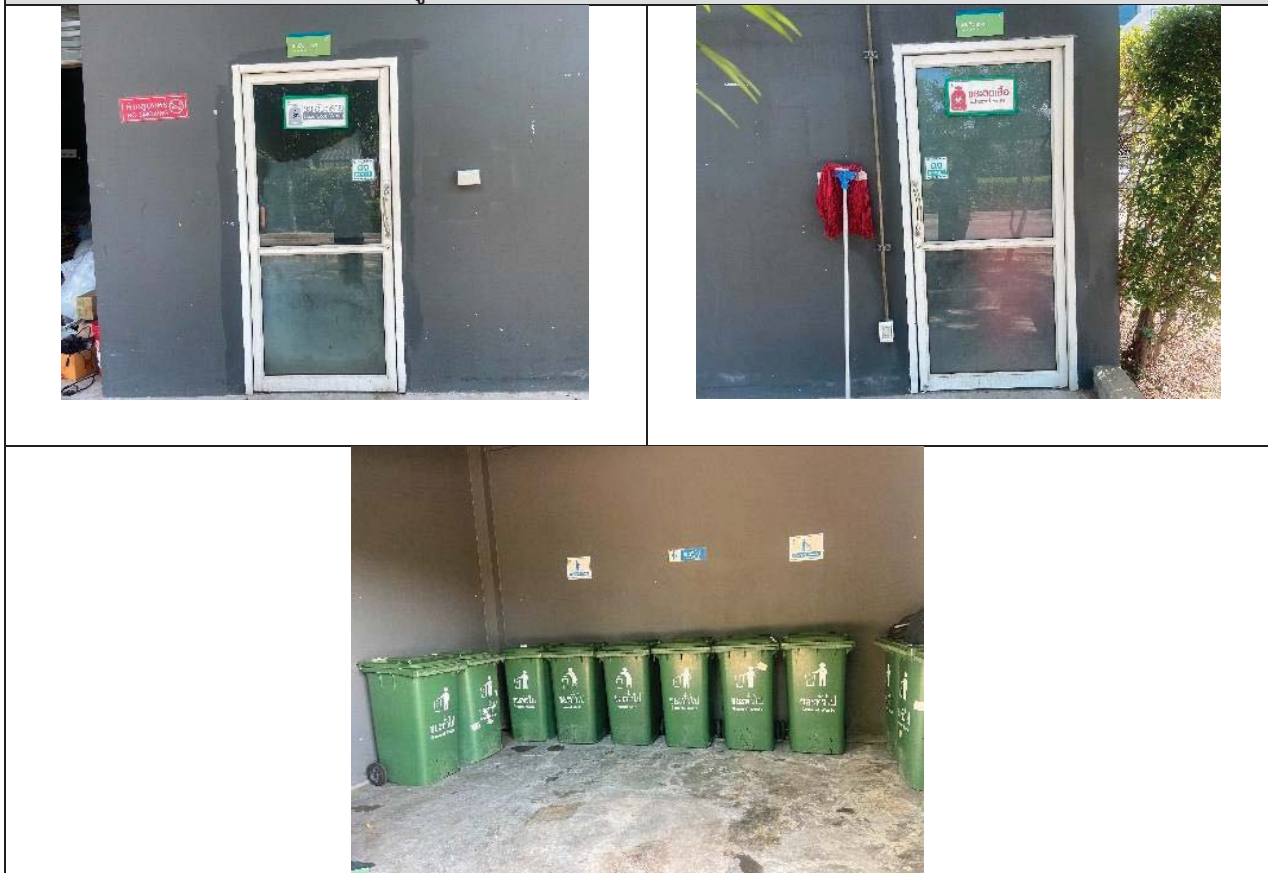


รูปที่ 2-11 การจัดการขยะรีไซเคิล

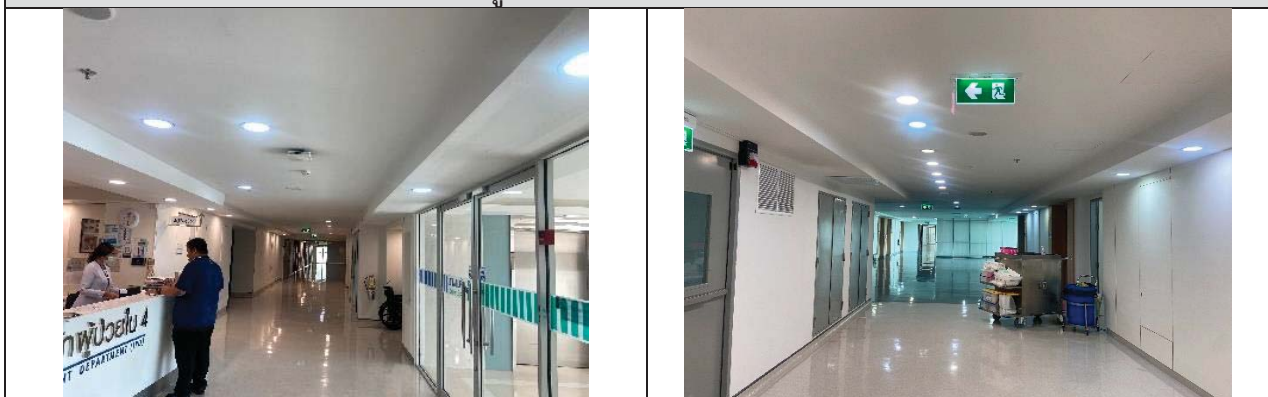




รูปที่ 2-12 การจัดการและวิธีการคัดแยกขยะ



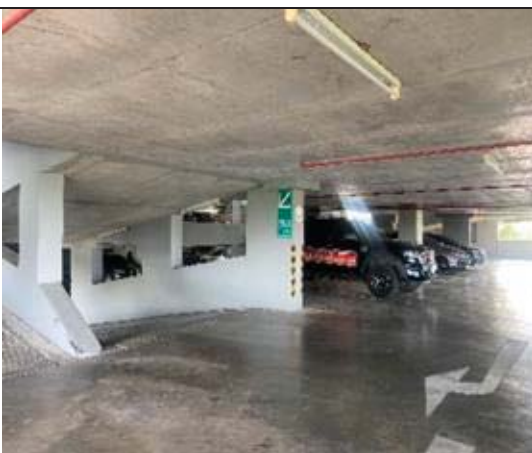
รูปที่ 2-13 ห้องพักขยะรวม



รูปที่ 2-14 การติดตั้งระบบไฟฟ้าและพลังงาน ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน และอุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5



รูปที่ 2-14 การติดตั้งระบบไฟฟ้าและพลังงาน ป้ายจราจรคัดแยกพลังงาน และอุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5 (ต่อ)



รูปที่ 2-15 การจัดการจราจร



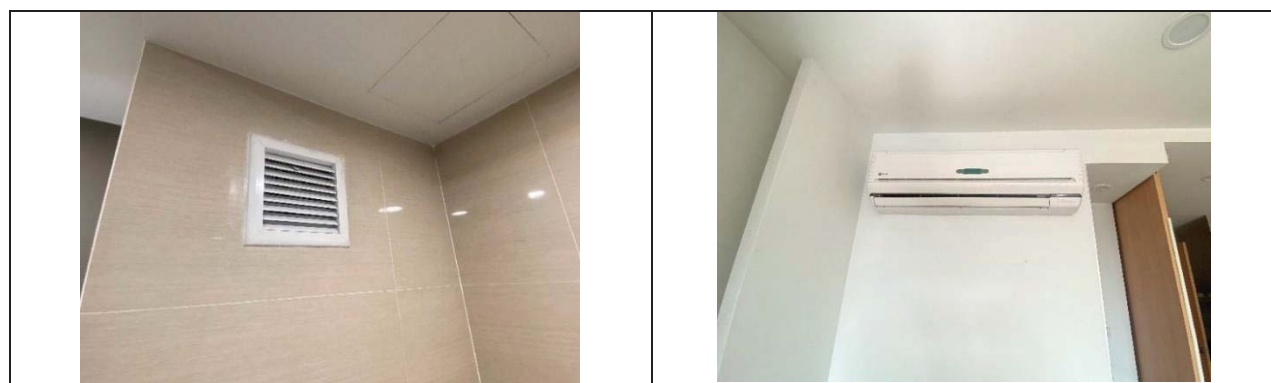


รูปที่ 2-16 การจัดพื้นที่จอดรถ ที่จอดรถผู้พิการ ผู้สูงอายุ และรถพยาบาล (ฉุกเฉิน)



รูปที่ 2-17 จุด Drop Off





รูปที่ 2-18 ระบบปรับอากาศในห้องพักรักษาผู้ป่วย เครื่องปรับอากาศและพัดลมดูดอากาศ



รูปที่ 2-19 หอผังเย็นของโครงการ



รูปที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)

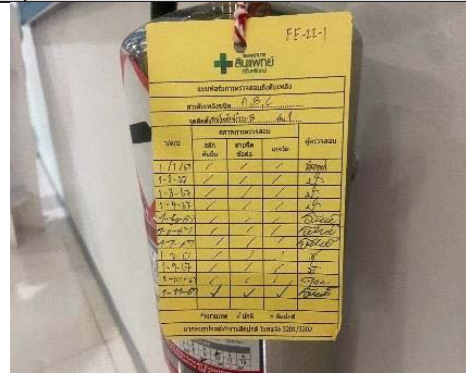




รูปที่ 2-20 ระบบป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)



รูปที่ 2-21 ป้ายบอกทางไปจุดรวมพล



รูปที่ 2-22 การตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานเสมอ







รูปที่ 2-23 ระบบก๊าซทางการแพทย์



รูปที่ 2-24 การปฏิบัติตามมาตรการด้านรังสี

### บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

### บทที่ 3

## ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ระยะดำเนินการระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

- 1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
- 8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายอากาศและอาชีวอนามัย
- 9) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่ 3-1 มีรายละเอียดผลการติดตามตรวจสอบในแต่ละด้าน ดังนี้



ตารางที่ 3-1  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศ	1. ตรวจสอบการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอเพื่อช่วยลดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และดูดซับความชื้น	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุกสัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการปลูกต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้ และต้นไม้เจริญเติบโตงอกงามดีอยู่เสมอ
2. การใช้น้ำ	2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ สภาพใช้งานได้
	1. ตรวจสอบการทำงานของบริษัทรับจ้างน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ หากพบว่ามีเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก 1 เดือน และปีต่อ ๆ ไป ทุก ๆ 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบการทำงานของบริษัทรับจ้างน้ำ พบว่ายังสามารถทำงานได้ดี
	2. ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- รอยรั่ว แตก อุดตันของท่อประปา	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง และปีต่อไป ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบท่อประปา ซึ่งมีสภาพดี ไม่มีการรั่ว แตก หรืออุดตัน
	3. ตรวจสอบการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการทุก 6 เดือน	- ความสะอาดของถังน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบ และล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง
	4. หลังจากการล้างถังเก็บน้ำแต่ละครั้งให้ตรวจวิเคราะห์ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	หลังจากการล้างถังเก็บน้ำแต่ละครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2567 มีการเก็บตัวอย่างน้ำประปาเพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำ โดยมีการตรวจหาค่าคลอรีน พบว่ามีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
	5. ตรวจสอบรอยรั่วซึม แตกร้าวของถังเก็บน้ำทุกแห่ง ถ้าพบให้รีบซ่อมแซมทันที และเคลือบผนังภายในด้วยสารปดสารพิษทุกครั้ง	- รอยรั่วซึม แตกร้าวของถังเก็บน้ำ	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบถังเก็บน้ำทุกแห่ง ไม่พบว่ามีรอยรั่วซึม แตกร้าวของถังเก็บน้ำ

ตารางที่ 3-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
3. การบำบัดน้ำเสีย	1. ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งในบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายของระบบบำบัดน้ำเสีย รวม 1 จุด และบ่อตรวจคุณภาพน้ำสุดท้ายของโครงการก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด รวมจำนวน 2 จุด	- pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2567 มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ผลวิเคราะห์พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
	2. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	- ประสิทธิภาพในการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม ซึ่งยังสามารถทำงานได้ดี
	3. เจ้าของโครงการหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ ทส.1	- ผลการทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ ทส.1
	4. ให้โครงการทำสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	- สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
4. การระบายน้ำและการป้องกันท่วม	1. ตรวจสอบไม่ให้เกิดขยะเศษไปไม่อุดตันในท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำในโครงการ	- ขยะหรือเศษไปไม่อุดตันในท่อและบ่อพักน้ำ	- ทุกสัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบไม่ให้เกิดขยะ เศษไปไม่อุดตันในท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ
	2. ตรวจสอบให้มีการทำความสะอาดและขุดลอกเศษตะกอนจากท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำภายในโครงการ	- ปริมาณตะกอนในท่อบ่อพักน้ำและท่อระบายน้ำ	- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบ และทำความสะอาดขุดลอกเศษตะกอนจากท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำภายในโครงการ

ตารางที่ 3-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ตรวจสอบสภาพของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ ให้มีสภาพที่ดีอยู่เสมอ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบสภาพของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ พบว่าถังมีสภาพที่ใช้งานได้
	2. ตรวจสอบให้มีมูลฝอยตกค้างในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน	- ปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน
	3. ตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	- ความสะอาดของบริเวณตั้งแต่ถังวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	ทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขยะเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ
	4. ตรวจสอบระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเพื่อให้มีการทำงานได้ดีอยู่เสมอ มีอุณหภูมิภายในห้องไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	- อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส	ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการควบคุมอุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเพื่อให้มีอุณหภูมิภายในห้องไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส อยู่เสมอ
	5. ตรวจสอบการทำงานของห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่ว หรือช่องเปิดที่อาจทำให้แมลงที่เป็นพาหะนำโรคเข้าไปอยู่อาศัย	- รอยรั่ว หรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบการใช้งานของห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่ว หรือช่องเปิด
6. ไฟฟ้าและพลังงาน	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากชำรุดให้ดำเนินการแก้ไขทันที	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบไฟส่องสว่างภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
	2. ตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุด ต้องรีบแก้ไข ซ่อมหรือเปลี่ยนทันที	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ

ตารางที่ 3-1 (ต่อ)  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
7. การจราจร	1. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจร บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออก โครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจร ที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออก โครงการให้ใช้งานได้ดีเสมอ
	2. ตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้สัญญาณจราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบสัญญาณจราจร ให้อยู่ในสภาพดีเสมอ
8. การระบายอากาศ และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1. เก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจสอบฝ้าร่วังทางจุลชีววิทยาในห้องผิ้วเย็น โดยต้องปฏิบัติตาม - จัดให้มีการดำเนินการทดสอบหาเชื้อลิสต์ไอโณแลลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำเพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก ๆ 6 เดือน - เก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการฝ้าร่วังทางจุลชีววิทยา ต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้ * เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะเปิดเดินเครื่องระบบและมึ้น้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง * ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน	- ทดสอบหาเชื้อลิสต์ไอโณแลลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะเปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมขดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำและท่อขึ้นถังจากหอผิ้วเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการเก็บตัวอย่างน้ำในห้องผิ้วเย็นเพื่อทดสอบหาเชื้อลิสต์ไอโณแลลลา ในเดือนตุลาคม 2567 ผลวิเคราะห์ไม่พบเชื้อลิสต์ไอโณแลลลา



ตารางที่ 3-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
	* เก็บรักษาตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันทีหรืออย่างช้าภายใน 5 วัน			
	* เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมชุดขยะในระบบในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง			
	2. ห้องปฏิบัติการเอกซเรย์ที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลิวโนเนลลาต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์			
	3. กำหนดให้โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเวลาที่กำหนดในข้อ 1. พร้อมกับข้อมูลฉบับที่ตามมารายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลิวโนเนลลาในหอผึ่งเย็น			
	4. ตรวจสอบเผ้าระวังเชื้อลิวโนเนลลาในหอผึ่งเย็นเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ดีด้านการบำรุงรักษา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ			

ตารางที่ 3-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
9. การป้องกัน อัคคีภัย	1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกัน อัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกัน อัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- มีการตรวจสอบความพร้อมของระบบ ป้องกันอัคคีภัยภายในโครงการ ทุก เดือน
	2. ตรวจสอบการจัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟของ โครงการร่วมกับสถานดับเพลิงพระโขนง (ย่อยประเภท)	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิง ร่วมกับสถานดับเพลิงพระโขนง (ย่อยประเภท)	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ในวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 มีการ อบรมและฝึกซ้อมหนีไฟประจำปี พ.ศ. 2567 เรียบร้อยแล้ว
	3. ทดสอบและตรวจตราระบบป้องกันอัคคีภัย ภายในโครงการ ตามที่ผู้แนะนำผลิต โดย เจ้าหน้าที่โครงการ	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์ป้องกัน อัคคีภัย	ทุก 1 สัปดาห์สำหรับอุปกรณ์ที่ใช้ แบบเตอรี และทุก 1 เดือนสำหรับอุปกรณ์ ที่ใช้พลังงานอื่นตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	- มีการทดสอบและตรวจตราระบบ ป้องกันอัคคีภัยภายในโครงการ ตามที่ ผู้แนะนำผลิต โดยเจ้าหน้าที่โครงการ ทุกเดือน ดังเอกสารแนบ 7

### 3.1 คุณภาพอากาศ

#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
  1. ตรวจสอบการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และดูดซับความร้อน
  2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์
- ดัชนีตรวจวัด :
  1. การเจริญเติบโตของต้นไม้
  2. สภาพการใช้งานของป้ายเตือน

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลต้นไม้ที่ปลูกในพื้นที่โครงการให้ให้เจริญเติบโตงอกงามอยู่เสมอ

2.2) โครงการจัดให้มีป้ายเตือน กรุณาดับเครื่องยนต์ติดไว้บริเวณที่จอดรถ

ดังแสดงในรูปที่ 3-1



รูปที่ 3-1 การดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการ และการติดป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์



## 3.2 การใช้น้ำ

### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
  - ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ หากพบว่ามีเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที
  - ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตัน หรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที
  - ตรวจสอบการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการทุก 6 เดือน
  - หลังจากการล้างถังเก็บน้ำแต่ละครั้งให้ตรวจวิเคราะห์หาค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)
  - ตรวจสอบรอยรั่วซึม แตกร้าวของถังเก็บน้ำทุกแห่ง ถ้าพบให้รีบซ่อมแซมทันที และเคลือบผนังภายในด้วยสารปลอดสารพิษทุกครั้ง
- ดัชนีตรวจวัด :
  - ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา
  - รอยรั่ว แตก อุดตันของท่อประปา
  - การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ
  - ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)
  - รอยรั่วซึม แตกร้าวของถังเก็บน้ำ

### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

- 2.1) โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ให้อยู่ในสภาพดีเสมอ หากพบมีการชำรุด บกพร่องมีการซ่อมแซม แก้ไขทันที (รูปที่ 3-2)
- 2.2) มีการตรวจสอบท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบรอยแตก รั่ว จะทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงทันที
- 2.3) มีการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองเป็นประจำ
- 2.4) มีการตรวจ วิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา ในวันที่ 7 ธันวาคม 2567 โดยมีการตรวจค่าคลอรีน พบว่ามีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (ตารางที่ 3-2 และเอกสารแนบ 8)
- 2.5) มีการตรวจสอบถังเก็บน้ำทุกแห่ง พบว่าถังอยู่ในสภาพดี ไม่มีรอยรั่วซึม แตกร้าว



รูปที่ 3-2 การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ ท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี



### ตารางที่ 3-2 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา เดือนธันวาคม 2567

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์

จัดทำรายงานโดย : บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 7 ธันวาคม 2567

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์	ค่ามาตรฐาน
1. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.8	6.5-8.5
2. Turbidity	NTU	0.44	ไม่เกิน 5
3. Colour	Pt-Co Unit	7.77	ไม่เกิน 15
4. Total Dissolved Solids	mg/L	240	ไม่เกิน 500
5. Total Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	110	ไม่เกิน 300
6. chloride	mg/L as Cl	39	ไม่เกิน 250
7. Total Iron	mg/L as Fe	<0.01	ไม่เกิน 0.3
8. Sulfate	mg/L as SO <sub>4</sub> <sup>-2</sup>	17.50	ไม่เกิน 250

หมายเหตุ :

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Orasa Chaiwong

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

เบอร์โทรศัพท์ : 0-906-3729-31

### 3.3 การบำบัดน้ำเสีย

#### 3.3.1 ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

##### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งในบ่อพักน้ำทิ้งสุดท้ายของระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 จุด และบ่อตรวจคุณภาพน้ำสุดท้ายของโครงการก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 1 จุด รวมจำนวน 2 จุด
- ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ
- เจ้าของโครงการหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ ทส.1
- ให้โครงการทำสรุปผลการดำเนินงานของสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- ดัชนีตรวจวัด : - pH, BOD, Suspended Solids, Settleable Solids, Total Dissolved Solids, Fecal Coliform Bacteria, Fat Oil & Grease, TKN, Sulfide

- ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1
- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2

## 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) ช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2567 มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดทุกเดือน ผลวิเคราะห์พบว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (ผลวิเคราะห์ดังเอกสารแนบ 9) รายละเอียดดังตารางที่ 3-3 และตารางที่ 3-4

2.2) มีการตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม ซึ่งพบว่าระบบยังสามารถทำงานได้ดี

2.3) การเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ ทส.1

2.4) มีการสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น (เอกสารแนบ 4)

กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนและหลังการบำบัด แสดงในรูปที่ 3-3 ถึง 3-8

### ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียที่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนกรกฎาคม -ธันวาคม 2567

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์

จัดทำรายงานโดย : บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 15 กรกฎาคม, 17 สิงหาคม, 6 กันยายน, 4 ตุลาคม, 8 พฤศจิกายน, 7 ธันวาคม 2567

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน*
		ก.ค. 67	ส.ค. 67	ก.ย. 67	ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	
1. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.1	6.8	7.0	7.0	6.9	7.1	5.0-9.0
2. บีโอดี (BOD)	mg/L	73.2	149	21.6	108	127	107	ไม่เกิน 20
3. COD	mg/L	-	-	-	-	-	-	-
4. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	62.0	132	18.8	227	144	452	ไม่เกิน 30
5. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	630	788	224	234	215	274	ไม่เกิน 500**
6. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	-	-	-	-	-	-	ไม่เกิน 0.5
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	-	-	-	-	-	-	ไม่เกิน 1.0
8. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	38	48	21	36	21	15	ไม่เกิน 35
9. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	6	8	<5	30	44	31	ไม่เกิน 20
10. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	-	-	-	-	-	-	ไม่เกิน 5000
11. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	-	-	-	-	-	-	ไม่เกิน 1000
12. Residual Chlorine	mg/L	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : \* มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

\*\* เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 มก./ล.

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Orasa Chaiwong

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

เบอร์โทรศัพท์ : 0-906-3729-31

### ตารางที่ 3-4 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์

จัดทำรายงานโดย : บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 15 กรกฎาคม, 17 สิงหาคม, 6 กันยายน, 4 ตุลาคม, 8 พฤศจิกายน, 7 ธันวาคม 2567

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน*
		ก.ค. 67	ส.ค. 67	ก.ย. 67	ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67	
1. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.8	7.5	7.5	7.4	6.8	7.6	5.0-9.0
2. บีโอดี (BOD)	mg/L	11.2	12.2	9.9	17.8	10.6	3.1	ไม่เกิน 20
3. COD	mg/L	27	54	74	112	67	38	-
4. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	11.6	11.3	10.2	16.6	6.9	7.4	ไม่เกิน 30
5. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	473	214	218	350	360	272	ไม่เกิน 500**
6. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 0.5
7. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 1.0
8. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	28	24	20	28	3.22	7.48	ไม่เกิน 35
9. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	<5	<5	<5	<5	<5	<5	ไม่เกิน 20
10. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	1,300	<1.8	3,300	<1.8	ไม่เกิน 5000
11. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	20	<1.8	780	<1.8	ไม่เกิน 1000
12. Residual Chlorine	mg/L	0.57	0.25	0.25	0.30	0.33	0.27	-

หมายเหตุ : \* มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

\*\* เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 มก./ล.

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

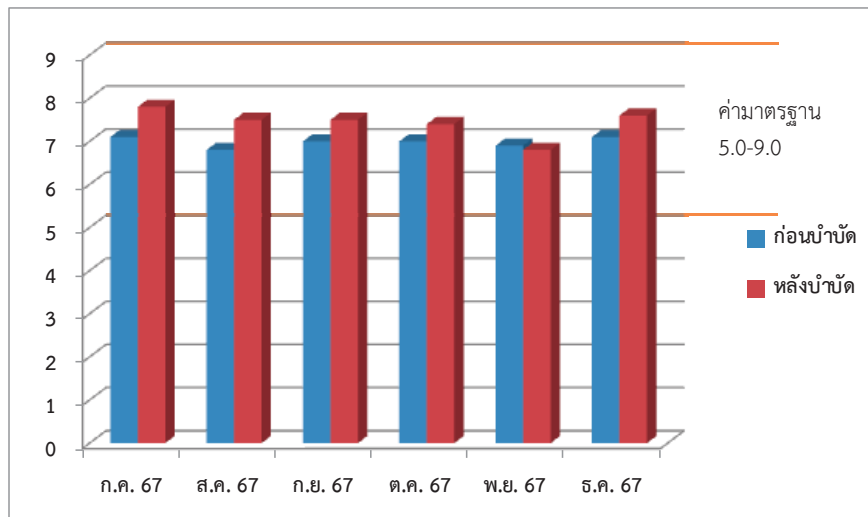
ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Orasa Chaiwong

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด

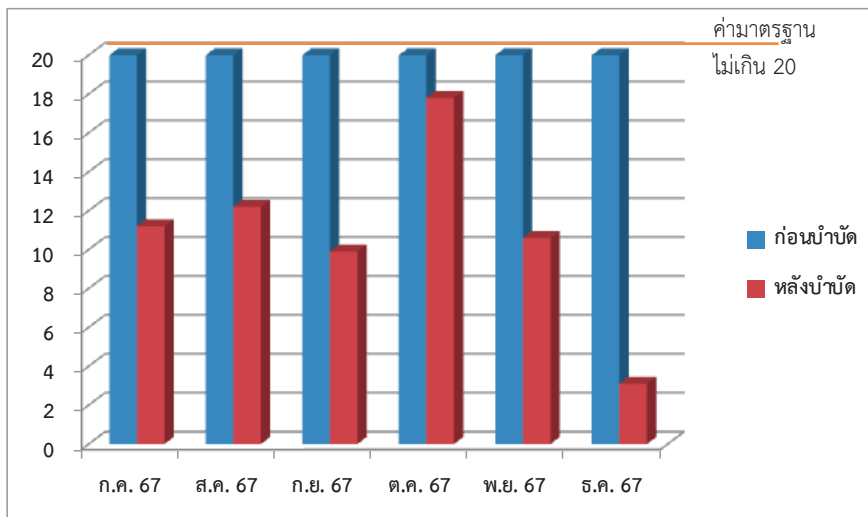
:

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

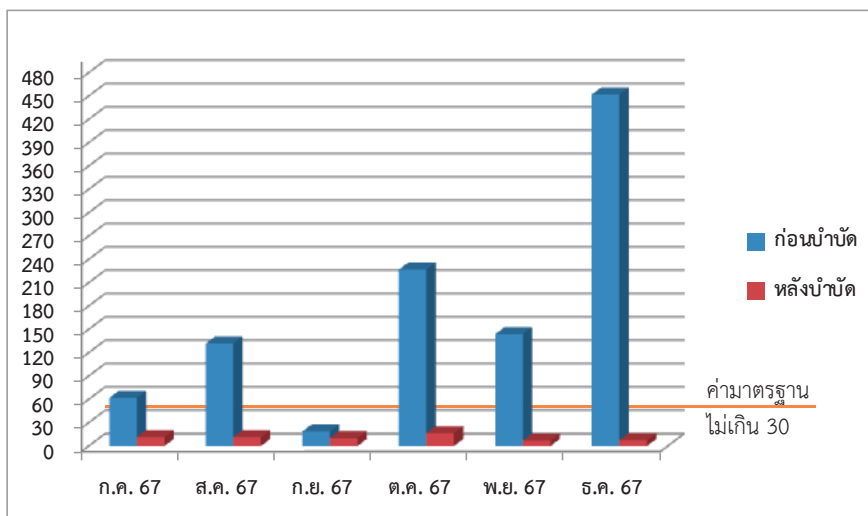
เบอร์โทรศัพท์ : 0-906-3729-31



รูปที่ 3-3 ผลการวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด

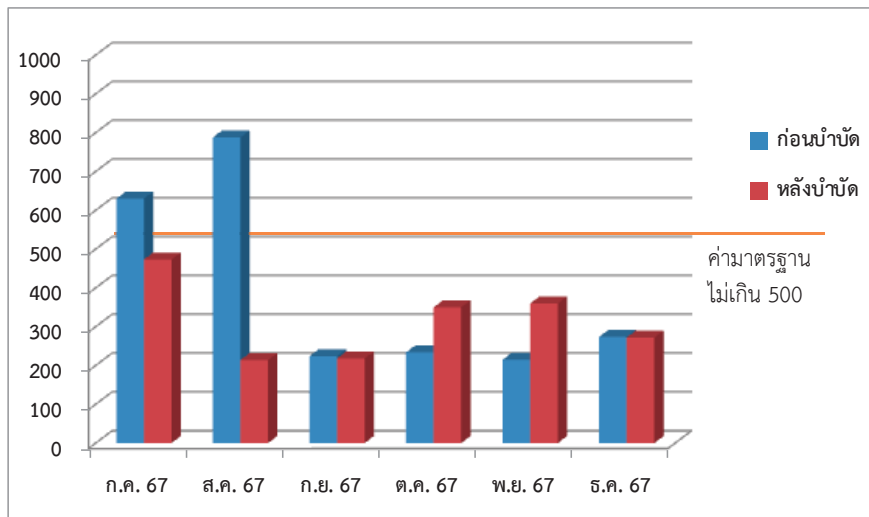


รูปที่ 3-4 ผลการวิเคราะห์ค่าบีโอดี (BOD) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด

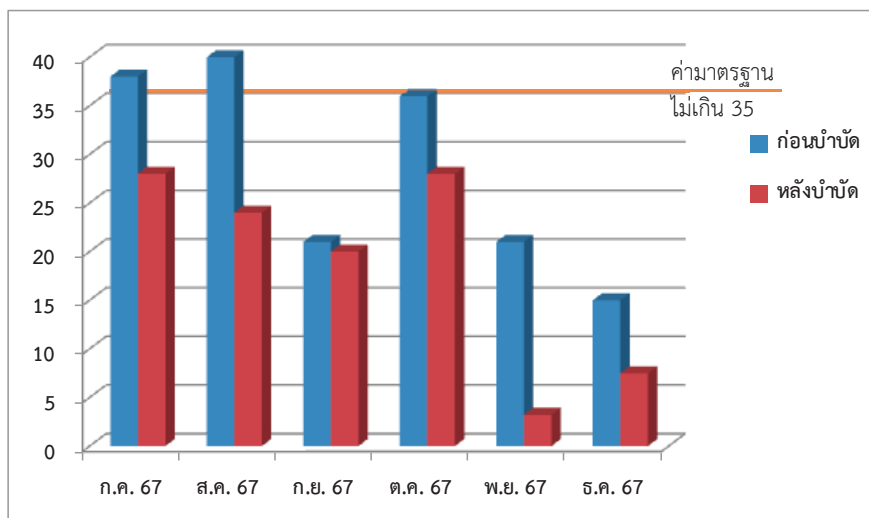


รูปที่ 3-5 ผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งแขวนลอย (TSS) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด

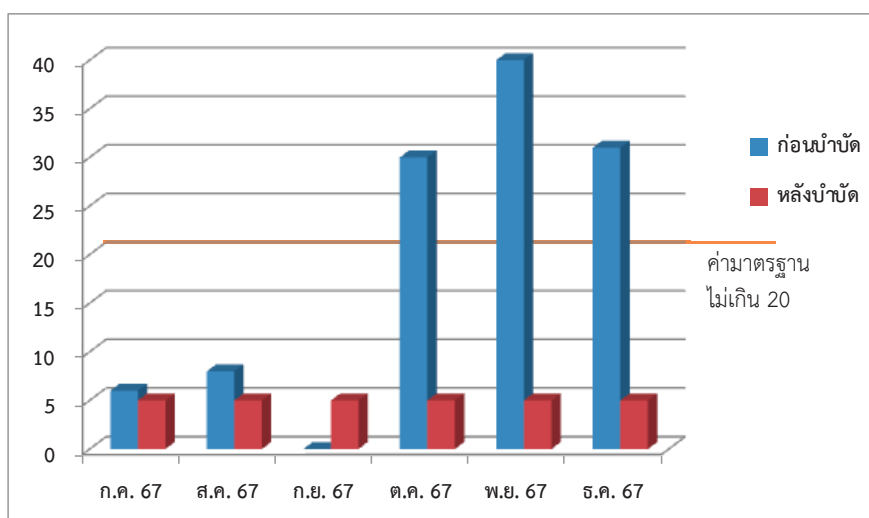




รูปที่ 3-6 ผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด



กราฟที่ 3-7 ผลการวิเคราะห์ค่าทีเคเอ็น (TKN) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด



กราฟที่ 3-8 ผลการวิเคราะห์ค่าน้ำมันและไขมัน (Grease&Oil) เปรียบเทียบก่อนและหลังการบำบัด

เมื่อพิจารณาผลวิเคราะห์น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการระหว่างเดือนในปี 2566-2567 ที่ผ่านมา พบว่ามีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานเกือบทั้งหมด รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 3-5

ตารางที่ 3-5

ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ

วันที่ติดตาม ตรวจสอบ	pH	BOD (mg/L)	SS (mg/L)	TDS (mg/L)	Settleable Solid (mg/L)	TKN (Mg/L)	Oil & Grease (mg/L)	Sulfide (mg/L)
11/01/66	7.3	3.0	<10	810	<0.5	17.29	<5	ND
13/09/66	8.0	4.0	14.0	452	<0.5	14	<5	<0.5
16/10/66	7.1	4.3	3.5	424	<0.5	11	<5	<0.5
6/11/66	6.8	3.7	19.0	412	<0.5	3.86	<5	<0.5
11/12/66	7.3	3.3	10.5	402	<0.5	4.34	<5	<0.5
17/01/67	7.6	3.2	10.0	78	<0.5	14	<5	<0.5
12/02/67	7.6	3.2	9.5	354	<0.5	19	<5	<0.5
13/03/67	7.9	6.9	15.6	192	<0.5	20	<5	<0.5
23/04/67	8.0	12.7	14.0	126	<0.5	21	<5	<0.5
24/05/67	7.7	1.6	7.6	254	<0.5	16	<5	<0.5
11/06/67	7.7	4.6	8.0	208	<0.5	15	<5	<0.5
15/07/67	7.8	11.2	11.6	473	<0.5	28	<5	<0.5
17/08/67	7.5	12.2	11.3	214	<0.5	24	<5	<0.5
06/09/67	7.5	9.9	10.2	218	<0.5	20	<5	<0.5
04/10/67	7.4	17.8	16.6	350	<0.5	28	<5	<0.5
08/11/67	6.8	10.6	6.9	360	<0.5	3.22	<5	<0.5
07/12/67	7.6	3.1	7.4	272	<0.5	7.48	<5	<0.5
มาตรฐาน	5.0-9.0	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 35	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 1.0

### 3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ตรวจสอบไม่ให้มีเศษขยะเศษใบไม้อุดตันในท่อระบายน้ำและบ่อบำบัดน้ำในโครงการ
- ตรวจสอบให้มีการทำความสะอาดและขุดลอกเศษตะกอนจากท่อระบายน้ำและบ่อบำบัดน้ำภายในโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด : - ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในท่อและบ่อบำบัดน้ำ
- ปริมาณตะกอนในบ่อบำบัดน้ำและท่อระบายน้ำ

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1)โครงการจัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ทำความสะอาดไม่ให้มีขยะ ตะกอนอุดตันที่ท่อระบายน้ำ และบ่อบำบัดน้ำ เป็นประจำทุกเดือน

2.2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกที่ท่อระบายน้ำ บ่อบำบัดน้ำที่อยู่ภายในโครงการให้สะอาดอยู่เสมอ (รูปที่ 3-9)



รูปที่ 3-9 การตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ

### 3.5 การจัดการขยะมูลฝอย

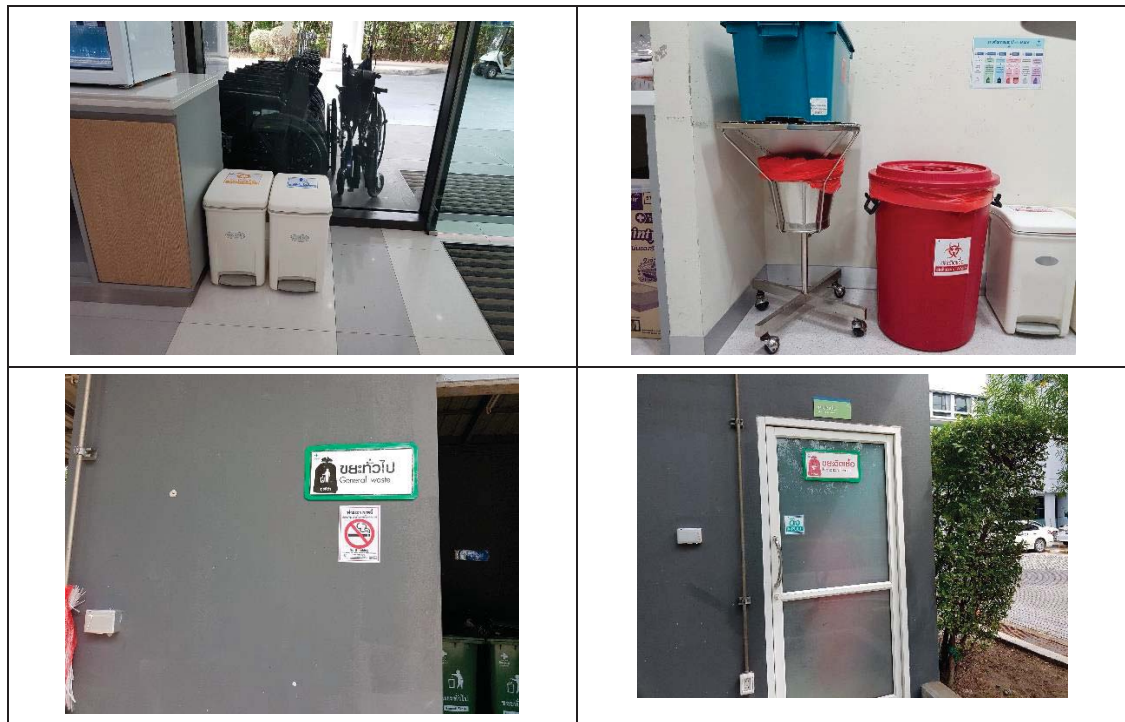
#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
  1. ตรวจสอบสภาพของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ ให้มีสภาพที่ดีอยู่เสมอ
  2. ตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน
  3. ตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ
  4. ตรวจสอบระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้มีการทำงานได้ดีอยู่เสมอ มีอุณหภูมิภายในห้องไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส
  5. ตรวจสอบการใช้งานของห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่ว หรือช่องเปิดที่อาจทำให้แมลงที่เป็นพาหะนำโรคเข้าไปอยู่อาศัย
- ดัชนีตรวจวัด :
  - 1) สภาพการใช้งาน
  - 2) ปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม
  - 3) ความสะอาดของบริเวณตั้งวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม
  - 4) อุณหภูมิภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส
  - 5) รอยรั่ว หรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยแต่ละประเภทให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่มีรอยแตก รั่วซึม และไม่มิขยะล้นถัง
- มีการตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน
- มีการตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการให้สะอาด เรียบร้อยอยู่เสมอ
- มีการควบคุมอุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้มีอุณหภูมิภายในห้องไม่เกิน 10 องศาเซลเซียสเสมอ
- มีการตรวจสอบการใช้งานของห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่ว หรือช่องเปิด

ดังแสดงในรูปที่ 3-10



รูปที่ 3-10 การตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอย

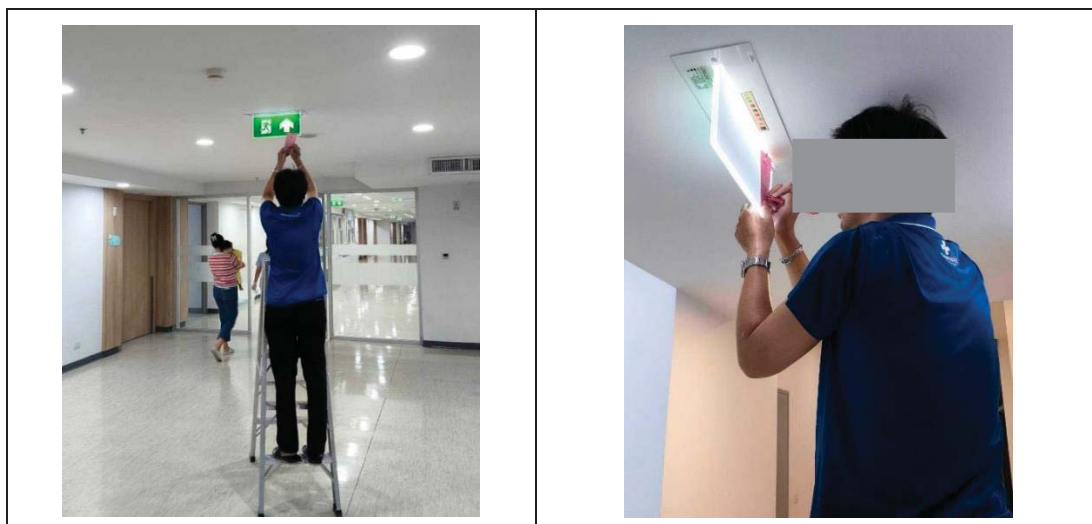
### 3.6 ไฟฟ้าและพลังงาน

#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
  - ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากชำรุดให้ดำเนินการแก้ไขทันที
  - ตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุด ต้องรีบแก้ไข ซ่อมหรือเปลี่ยนทันที
- ดัชนีตรวจวัด :
  - สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง
  - สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง อุปกรณ์และสายไฟฟ้า รวมถึงการทำความสะอาดอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 3-11)



รูปที่ 3-11 การตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง อุปกรณ์และสายไฟฟ้า



### 3.7 การจราจร

#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
  - ตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจร บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ
  - ตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ
- ดัชนีตรวจวัด :
  - สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง
  - สภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าส่องสว่าง รวมทั้งความเรียบร้อยของป้ายสัญญาณจราจร และเครื่องหมายจราจรบนพื้นทาง ให้อยู่ในสภาพดี เห็นได้ชัดเจน ไม่บดบัง เป็นประจำทุกเดือน (รูปที่ 3-12)



รูปที่ 3-12 การตรวจสอบความเรียบร้อยของป้ายสัญญาณจราจร และเครื่องหมายจราจร

### 3.8 การระบายอากาศและอาชีวอนามัย

#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - เก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจสอบฝ้าระวังทางจุลชีววิทยาในหอฝึ่งเย็น โดยต้องปฏิบัติดังนี้
  - \* ให้มีการดำเนินการทดสอบหาเชื้อปัสีโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำเพื่อตรวจ
  - \* ตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก ๆ 6 เดือน
  - \* เก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการฝ้าระวังทางจุลชีววิทยาต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้
    - เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาต หรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบและมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง
    - ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อ จะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน
    - เก็บรักษาตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันทีหรืออย่างช้าภายใน 5 วัน
    - เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่น้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอฝึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง
  - \* ห้องปฏิบัติการเอกชนที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลีสีโอเนลลาต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
  - \* กำหนดให้โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเวลาที่กำหนดในข้อ 1. พร้อมกับข้อมูลที่บันทึกตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลีสีโอเนลลาในหอฝึ่งเย็น
  - \* การตรวจสอบฝ้าระวังเชื้อลีสีโอเนลลาในหอฝึ่งเย็นเป็นประจำ ต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ดีด้านการบำรุงรักษา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ
- ดัชนีตรวจวัด : ทดสอบหาเชื้อลีสีโอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่มีน้ำไหลเข้ามาเติมชดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำและท่อน้ำทิ้งจากหอฝึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอฝึ่งเย็นเพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลีสีโอเนลลา เมื่อวันที่ 7 เดือนตุลาคม 2567 โดยการเก็บตัวอย่างเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ ผลวิเคราะห์ไม่พบเชื้อ ดังตารางที่ 3-6 ผลวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการดังเอกสารแนบ 10

### ตารางที่ 3-6 ผลวิเคราะห์น้ำจากหอผึ่งเย็น เดือนตุลาคม 2567

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์

จัดทำรายงานโดย : โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 7 ตุลาคม 2567

จุดตรวจวัด	หน่วย	ผลวิเคราะห์	ค่ามาตรฐาน*
		<i>Legionella Spp.</i>	
<i>Legionella Spp.</i>	cfu/ml	ไม่พบ	-

หมายเหตุ : เกณฑ์มาตรฐาน อ้างอิง AS/NZS 3663.3:2011 ตาราง 3.1 และ 3.2 เพื่อกำหนดแผนการควบคุมเมื่อตรวจพบเชื้อ *Legionella* และเมื่อปริมาณจุลินทรีย์ทั้งหมดเกินเกณฑ์มาตรฐาน

<u>เกณฑ์มาตรฐานด้านแบคทีเรีย</u>	<u>เกณฑ์การยอมรับ</u>
ปริมาณจุลินทรีย์ทั้งหมด	<100,000 cfu/ml
<i>Legionella</i>	<10 cfu/ml

### 3.9 ระบบป้องกันอัคคีภัย

#### 1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
  - ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร
  - ตรวจสอบการจัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟของโครงการร่วมกับสถานีนดับเพลิงพระโขนง (ย่อยประเวศ)
  - ทดสอบและตรวจตราระบบป้องกันอัคคีภัยภายในโครงการ ตามที่ผู้แนะนำผลิต โดยเจ้าหน้าที่โครงการ
- ดัชนีตรวจวัด :
  - ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
  - รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับสถานีนดับเพลิงพระโขนง (ย่อยประเวศ)
  - สภาพการใช้งานของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

#### 2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน รวมทั้งตรวจสอบสภาพการใช้งานอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยทุกเดือน สำหรับในช่วงเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2567 โครงการจัดให้มีการอบรมซ้อมแผนอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 (รูปที่ 3-13)





รูปที่ 3-13 การตรวจสอบอุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบสัญญาณเตือนอัคคีภัย และการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ



## บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน  
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

## บทที่ 4

### สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ ของบริษัท สินแพทย์ บางนา จำกัด ในระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2567 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) เกือบทั้งหมด โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

#### 4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดเกือบทั้งหมด เพียงแต่ยังไม่มีมติเห็นชอบสำหรับเป็นทางข้าม และยังไม่มีการติดตั้งสัญญาณไฟจราจรทางข้าม บริเวณถนนด้านหน้าโครงการ

#### 4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด