

บทที่ 2

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

การดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ตามที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) บริษัท เทพธัญญา จำกัด และได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือเห็นชอบเลขที่ ทส.1009/11471 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2566 โดยวิธี Walk-Through Survey และการสำรวจข้อมูลดำเนินงานของโครงการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ.2567 สรุปการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ดังตารางที่ 2-1 และแสดงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังภาคผนวก ข

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
1. ทรัพยากรกายภาพ				
1.1 สภาพภูมิประเทศ				
-	จัดให้มีการดูแลต้นไม้ หรือพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	โครงการจัดให้มีพนักงานสวนดูแลพื้นที่สีเขียว โดยมีการดูแลต้นไม้พื้นที่สีเขียวภายในโครงการ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 68)
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย				
-	ปลูกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันไม่ให้พังทลาย	โครงการมีพื้นที่สีเขียวพื้นที่โล่งว่าง ได้แก่ ไม้ยืนต้น ไม้ประดับ ไม้พุ่ม เพื่อให้พืชช่วยยึด หน้าดินและเพื่อป้องกันการชะล้างพังทลายของดินซึ่งทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 1)
1.3 คุณภาพอากาศ				
-	จัดการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอกเพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหามลพิษทางอากาศได้	โครงการได้จัดการจราจร ทั้งภายนอกและภายในโครงการ รวมถึงเส้นทางที่เชื่อมกับถนน ภายนอก โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยดูแล การเข้า-ออก ของรถที่เข้ามา อย่างชัดเจน เช่น ป้ายทางเข้า-ออกโครงการ ป้ายที่จอดรถ ป้ายจอดสำหรับสตรีมีครรภ์ เพื่ออำนวยความสะดวก ให้สำหรับผู้ขับขี่ และ เพื่อลดผลกระทบด้านการจราจรติดขัด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 44,47,48, 49,50,51)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน			
- จำกัดความเร็วรถขณะแล่นเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	โครงการมีการกำหนดให้มีสัญลักษณ์จราจรที่ใช้ในการควบคุมความเร็วของรถ ภายในพื้นที่ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว และสั่นชะลอความเร็ว เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น การจราจรในพื้นที่โครงการ รวมถึงการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองบนผิวถนน	-	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ			
- ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้ มาตรฐานน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลประเภท ก. ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อ ระบายน้ำของกรุงเทพมหานคร	ซึ่งทางโครงการได้มีระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Activated Sludge ความสามารถในการบำบัดสูงสุด 230 ลบ. ม./วัน โดยปัจจุบันมีการบำบัดน้ำเสีย เฉลี่ยประมาณ 200 ลบ.ม./วัน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 4)
2. ทรัพยากรชีวภาพ			
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกันปลดผลกระทบต่อ ทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากร สิ่งแวดล้อม ทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน คุณภาพน้ำและ คุณค่าการ ใช้ประโยชน์ของมนุษย์อย่างเคร่งครัด	-	ภาคผนวก ข

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.1 การใช้น้ำ				
-	รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด	มีการจัดบันทึกปริมาณการใช้น้ำประจำวัน ทำให้ทราบปริมาณการใช้ต่อวัน และสามารถวางแผนการลดการใช้น้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 3)
-	ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	โครงการปฏิบัติตามมาตรการ โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้และชำนาญ การตรวจสอบและดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีเป็นประจำทุกวัน ในกรณีที่พบปัญหาจะมีการแก้ไขอย่างเร่งด่วน - โครงการได้จัดทำสรุปการใช้น้ำประปารายเดือน โดยแบ่งตามอาคาร เพื่อวิเคราะห์แนวโน้มปริมาณการใช้น้ำประปาในแต่ละเดือนจากการตรวจสอบระบบเส้นท่อประปาในอาคาร อยู่ในสภาพปกติ ไม่พบการรั่วซึม ในกรณีที่มีการชำรุดระบบท่อประปา แผนกซ่อมบำรุงอาคารจะดำเนินการแก้ไขซ่อมแซมทันที อย่างไรก็ตามฝ่ายอาคารมีการ บำรุงรักษาอุปกรณ์ในระบบประปา สุขาภิบาลให้มีสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ เช่น มีการตรวจสอบสภาพการใช้งานของปั้มน้ำ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 6)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล				
-	จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียระบบ Activated Sludge และดูแลรักษา ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบ และประเมินประสิทธิภาพของระบบฯ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพน้ำทิ้งที่ออกจาก ระบบบำบัดมีค่าความสกปรกไม่เกิน 20 มก./ล. ก่อนปล่อยลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะของ กรุงเทพมหานคร บริเวณถนนซอยบ้านกล้วย	มีระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Activated Sludge ความสามารถในการบำบัดสูงสุด 230 ลบ.ม./วัน โดยปัจจุบันมีการบำบัดน้ำเสียเฉลี่ย ประมาณ 200 ลบ.ม./วัน โครงการมีการตรวจวัดคุณภาพ น้ำทิ้งที่ ออกจากระบบบำบัดเป็นประจำทุกเดือนโดยมีค่า ความสกปรก (BOD) ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2567 ไม่เกิน 20 มก./ล ก่อนปล่อย ลงสู่ท่อระบายน้ำ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 4)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)				
-	จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุม และปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	โครงการมีการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียและน้ำทิ้งเป็นประจำทุกเดือน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญในการดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 5)
-	ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายให้โครงการดำเนินการ แก้ไขทันที โดยประสานงานกับผู้ออกแบบระบบและติดตั้ง			
-	จัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและหลังผ่าน ระบบฯ ก่อนระบายออกนอกโครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Fecal Coliform และ Oil & Grease เพื่อทดสอบประสิทธิภาพระบบฯ	โครงการมีการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียและน้ำทิ้งเป็นประจำทุกเดือน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญในการดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียและตรวจดูการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและเมื่อพบปัญหาระบบขัดข้องจะมีการประสานงาน ผู้ออกแบบระบบทันที โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและหลังผ่านระบบฯ ก่อนระบายออกนอกโครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Fecal Coliform และ Oil & Grease	-	ภาคผนวก ง

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)				
-	จัดให้มีการตักกากไขมันออกจากบ่อดักไขมันทุกๆ 1 สัปดาห์ไปทิ้งร่วมกับขยะเปียก	ทางโครงการมีการจัดพนักงานที่ดำเนินการตรวจสอบถังดักไขมันและทำความสะอาดเป็นประจำอย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์โดยกากไขมันทั้งหมดจะถูกนำไปเก็บ รวบรวมไว้ในห้องพัสดุฝอยเพื่อส่งไปกำจัดในขั้นตอนต่อไป ซึ่งทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้	-	-
-	จัดให้มีการสูบน้ำกากตะกอนส่วนเกินออกจากบ่อเกรอะ 1 ของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน	ปัจจุบันไม่พบปัญหาการกากตะกอนส่วนเกิน ในกรณีที่มีกากตะกอนส่วนเกิน โครงการจะดำเนินการสูบน้ำไปกำจัด	-	ภาคผนวก ข13
-	จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น	เครื่องเติมอากาศของโครงการมี จำนวน 2 ชุด โดยมีการเปิดเครื่องสลับ การทำงานตามแผนการพร้อมทั้งมีแผนการบำรุงรักษา มีการตรวจเช็คทุก 3 เดือน จัดให้มี การบำรุงรักษาเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมใช้งานอยู่เสมอ และได้จัดทำประวัติการ บำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือ/อุปกรณ์ของระบบบำบัดน้ำเสีย	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 7)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)				
-	จัดทำท่อบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสียเป็นท่อขนาด Ø 4 นิ้ว ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสียท่อดังกล่าวจะเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางคาตฟ้า โดยภายในบ่อจะมีท่อบายอากาศขนาด Ø 3 นิ้ว เชื่อมต่อภายในแต่ละบ่อบำบัดน้ำเสียเพื่อระบายอากาศและกลิ่นไปยังท่อบายอากาศหลักอีกทีหนึ่ง	ปัจจุบันทางโครงการยังไม่เคยได้รับการร้องเรียนเรื่องกลิ่นจากบ่อบำบัด น้ำเสีย ซึ่งมีท่อเชื่อมต่อทางช่องรวมเพื่อระบายอากาศ	-	-
-	จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำอาคารคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหากับระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลด เหตุเดือดร้อนรำคาญทั้งจากระบบเส้นท่อบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบกากตะกอนออกจากบ่อเกรอะและการระบายกลิ่น	โครงการให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญในการดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำ เสียและตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและการจัดการสูบกากตะกอน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 8)
-	ไม่ทำการเติมคลอรีนในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้ว เพื่อลดอันตรายจากสารประกอบคลอรีนที่เป็นพิษที่จะมีผลต่อสิ่งแวดล้อม	โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการโดยไม่เติมคลอรีนน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้ว	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.3 การระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม				
-	รณรงคิให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ	เนื่องจากอาคารมีการเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์โดยมิได้มีห้องพักผู้ป่วย เป็นเพียงแต่อาคาร สำนักงานคลินิกเฉพาะทางซึ่งรับคนไข้ OPD ผู้ใช้ประโยชน์ อาคารส่วนใหญ่จึงเป็นพนักงาน โดยทางโครงการมีนโยบาย รณรงคิให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่าง ประหยัดในห้องน้ำและบริเวณจุดใช้น้ำ จาก การตรวจสอบอย่างละเอียดพบว่า โครงการได้ จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำตามที่ได้ ระบุไว้ในรายงาน อย่างครบถ้วน และในรอบปี 2565 ลักษณะ การระบาย น้ำภายในพื้นที่โครงการทั้งในช่วงภาวะ ปกติและช่วงฤดูฝนไม่พบปัญหาน้ำ ท่วม ชังในพื้นที่และบริเวณโดยรอบแต่อย่างใด	-	-
-	จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณใต้ถนนบริเวณก่อนระบายลงท่อ สาธารณะของ กรุงเทพมหานคร ถนนซอยบ้านกล้วย ขนาด 4x4x2.4 เมตร (ระยะกักเก็บ 1.5 เมตร) จำนวน 1 บ่อ เพื่อ หน่วงน้ำและควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตรา การระบายน้ำเดิม โดยมีรายละเอียดดังนี้	โครงการมีเครื่องสูบน้ำ จำนวน 2 เครื่อง ภายในบ่อหน่วงน้ำ จำนวน 2 เครื่อง เพื่อสูบน้ำ ออกจาก บ่อหน่วงน้ำทั้งช่วงปกติ (เฉพาะน้ำทิ้ง) ช่วงฝน ตก และช่วงหลังฝนหยุดตก	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 9)
-	ช่วงภาวะปกติ ทำการสูบน้ำทิ้งออกจากบ่อหน่วงเมื่อ ระดับน้ำถึงเกิน ระดับ -1.30 เมตร และหยุดทำงานเมื่อ ระดับน้ำอยู่ที่ระดับ -2.80 เมตร ใช้เวลาในการสูบ ประมาณ 2 ชั่วโมง/ครั้ง	จัดให้มีการทำความสะอาด และลอกท่อระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อ ป้องกันไม่ให้เกิดการสะสม ของตะกอนดินซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันและ เป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ ทั้งนี้ทางโครงการ การติดตั้งตะแกรงดักขยะ ก่อนเข้าสู่บ่อหน่วงน้ำ เพื่อป้องกันการเสียหายของเครื่องสูบน้ำ	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.3 การระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)				
-	ในช่วงภาวะฝนตก น้ำในบ่อหน่วงน้ำจะกักเก็บได้ถึงระดับประมาณ -0.80 เมตร โดยปั๊มจะเริ่มทำงานเมื่อระดับน้ำเกินระดับ -1.30 เมตร และใช้ เวลาในการสูบน้ำฝนและน้ำทิ้งออกจากบ่อใช้เวลาประมาณ 2.87 ชั่วโมง	จัดให้มีการทำความสะอาด และลอกท่อระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการสะสม ของตะกอนดินซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันและเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ ทั้งนี้ทางโครงการ การติดตั้งตะแกรงดักขยะ ก่อนเข้าสู่บ่อหน่วงน้ำ เพื่อป้องกันการเสียหายของเครื่องสูบน้ำ	-	-
-	ในช่วงฝนหยุดตก น้ำฝนและน้ำทิ้งจะค่อย ๆ ถูกสูบระบายออกเช่นเดียวกับช่วงภาวะปกติและช่วงฝนตก			
-	จัดให้มีเครื่องสูบน้ำขนาด 0.01 ลูกบาศก์เมตร/วินาทีหรือ 36 ลูกบาศก์เมตร/ ชั่วโมง ภายในบ่อหน่วงน้ำจำนวน 2 เครื่อง เพื่อสูบน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำทั้งช่วงปกติ (เฉพาะน้ำทิ้ง) ช่วงฝนตก และช่วงหลังฝนหยุดตก	โครงการมีเครื่องสูบน้ำ จำนวน 2 เครื่อง ภายในบ่อหน่วงน้ำ จำนวน 2 เครื่อง เพื่อสูบน้ำ ออกจาก บ่อหน่วงน้ำทั้งช่วงปกติ (เฉพาะน้ำทิ้ง) ช่วงฝนตก และช่วงหลังฝนหยุดตก	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 10)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.3 การระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)				
-	จัดให้มีการตรวจสอบ ลอกท่อและทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการอย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือน	จัดให้มีการทำความสะอาด และลอกท่อระบายน้ำเป็นประจำทุกเดือน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการสะสม ของตะกอนดินซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันและเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ ทั้งนี้ทางโครงการ การติดตั้งตะแกรงดักขยะ ก่อนเข้าสู่บ่อหน่วงน้ำ เพื่อป้องกันการเสียหายของเครื่องสูบน้ำ	-	-
3.4 การจัดการขยะ				
-	การรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดขยะ			
-	ขยะทั่วไป จัดให้มีถุงรองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทขยะมูลฝอย โดยมีที่ตั้งวางถึงขยะทั่วไป ดังนี้	ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการโดยการเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีฝาปิดมิดชิด พร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ตรงจุดบริการ และพื้นที่พาณิชย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 11,12,13, 14,15,16)
-	ห้องพักผู้ป่วยจัดให้มีถังขยะขนาด 5 ลิตร จำนวน 2 ถังแยกเป็น ถังขยะเปียกและแห้งอย่างละ 1 ถัง			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	ห้องศูนย์บริการตรวจรักษาพยาบาล ชั้น 18-23 ห้องพักแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ ชั้น 24-25 โถงพักคอยชั้นที่ 1 จัดให้ถังขยะ ขนาด 25 ลิตร จำนวน 2 ถัง/ห้อง (แยกถังขยะเปียกและแห้ง อย่างละ 1 ถัง)	ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการโดยการเตรียมถังมูลฝอยแยก ประเภท และมีฝาปิดมิดชิด พร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ตรงจุด บริการ และพื้นที่พาณิชย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและ รวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขต คลองเตยในการขนส่งไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุก วัน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 11,12,13, 14,15,16)
-	ห้องครัวจัดให้มีถังขยะเปียก ขนาด 100 ลิตร จำนวน 2 ถัง และถังขยะ แห้งขนาด 50 ลิตร 1 ถัง			
-	ห้องน้ำแต่ละห้องน้ำย่อยในชั้นต่าง ๆ จัดให้มีถังขยะ ขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง และห้องน้ำรวมจัดให้มีถังขยะขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือจำนวน 1 ถัง			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	จัดให้มีถังขยะสแตนเลส จำนวน 1 ถัง ใช้สำหรับทิ้งขยะชิ้นเล็ก บริเวณหน้าโถงลิฟท์ของแต่ละชั้น ขนาด 10 ลิตร	ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการโดยการจัดเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีฝาปิดมิดชิด พร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ตรงจุดบริการ และพื้นที่พาดิษย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 11,12,13, 14,15,16)
-	มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ ทั้งนี้ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงสอดรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุง "ขยะติดเชื้อ" การบรรจุจะบรรจุประมาณ 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังขยะติดเชื้อ ดังนี้	มีการดำเนินการโดยจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีถุงพลาสติกสีแดงสอดสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง และมีคำเตือน "ขยะติดเชื้อ" ติดอยู่บนภาชนะอย่างชัดเจนและในการบรรจุ จะ บรรจุขยะ ประมาณ 3/4 ของถุงและมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้งก่อนการเก็บรวบรวมและ เคลื่อนย้าย ซึ่งใช้รถเข็นสำหรับการลำเลียง ไปยังบริเวณห้องพักขยะติดเชื้อ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 17,18,19, 20,21)
-	บริเวณส่วนทำการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ชั้นที่ 10-17 ห้องศูนย์บริการ การตรวจรักษาพยาบาลชั้นที่ 18-23 มีถังขยะ ขนาด 10 ลิตร จำนวน2 ถัง/ชั้น			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
	- รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาลให้มีถังขยะติดเชื้อขนาด 1 ลิตร ติดประจำไว้ที่รถ จำนวน 1 ถัง/คันและเก็บขนทุกวัน	มีการดำเนินการโดยจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีถุงพลาสติกสีแดงสดสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง และมีคำเตือน "ขยะติดเชื้อ" ติดอยู่บน ภาชนะอย่างชัดเจนและในการบรรจุ จะบรรจุขยะ ประมาณ 3/4 ของถุงและมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้งก่อนการเก็บรวบรวมและ เคลื่อนย้าย ซึ่งใช้รถเข็นสำหรับการลำเลียง ไปยังบริเวณห้องพักขยะ ติดเชื้อ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 17,18,19, 20,21)
-	ให้มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ดังนี้			
	ขยะติดเชื้อแบบมีคม			
	- ให้ใช้ภาชนะรองรับแบบกล่องหรือถังที่แข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิดหรือภาชนะรองรับเฉพาะเป็นถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตรจำนวน 1 ถัง/ชั้น	โครงการมีกล่องพลาสติกแข็ง ขนาด 1 ลิตร สำหรับทั้งขยะติดเชื้อมี คมกล่องนี้ไม่สามารถ เปิดฝาได้เมื่อขยะติดเชื้อมีคมใน กล่องมีปริมาณ 3/4 ของกล่องเจ้าหน้าที่จะนำไปยังห้องพัก มูลฝอยติดเชื้อ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 22,23,24)
	- เมื่อบรรจุในปริมาณ 2/3 ของภาชนะแบบถัง หรือ 3/4 ของ ภาชนะแบบกล่อง ให้ปิดฝานึกให้เรียบร้อย พร้อมติดคำเตือน "ห้าม เปิด" เพื่อรอ รวบรวมไปยังที่พักรวมูลฝอยติดเชื้อทั้งภาชนะ			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
		- ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” ให้เรียบร้อย	โครงการมีกล่องพลาสติกแข็ง ขนาด 1 ลิตร สำหรับทิ้งขยะติดเชื้อมีคมกล่องนี้ไม่สามารถ เปิดฝาได้เมื่อขยะติดเชื้อมีคมใน กล่องมีปริมาณ 3/4 ของกล่องเจ้าหน้าที่จะนำไปยังห้องพัก มูลฝอยติดเชื้อ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 22,23,24)
		- รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ให้มีถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/คัน และกล่องทำลายเข็มฉีดยา ด้วยไฟฟ้าประจำไว้ 1 กล่อง/คัน			
		ขยะติดเชื้อแบบไม่มีคม			
		- ให้ใช้ภาชนะรองรับที่ทนทานและสามารถกั้นน้ำได้ อาจเป็นแบบถังใช้เท้าเหยียบหรือมีฝาปิดมิดชิด รองภาชนะด้วยถุงขยะสีแดงซ้อนไว้ เพื่อสะดวกในการเก็บขน	มีการดำเนินการโดยจัดให้มีถังรองรับขยะติดเชื้อแบบไม่มีคมขนาด 14 ลิตร แบบใช้เท้า เหยียบเปิด ฝาและรองถังขยะด้วยถุงพลาสติกสี แดงสดมีการดำเนินการโดยติดข้อความ "ขยะติดเชื้อ" อย่างชัดเจนที่ ฝาลังมีการดำเนินการโดยบรรจุขยะติดเชื้อไม่มาก เกิน 2/3 ของ ภาชนะรองรับ เมื่อถึงปริมาณ 2/3 หรือเมื่อถึงเวลาเก็บขน แม่บ้านจะ มัดปากถุงให้แน่นก่อน รวบรวมไปยังห้องพัก ขยะติดเชื้อ ในการเก็บ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 25)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
		- ติด Sticker มุลฝอยติดเชื้อ" ข้างภาชนะให้เรียบร้อย	มีการดำเนินการโดยจัดให้มีถังรองรับขยะติดเชื้อแบบไม่มีคมขนาด 14 ลิตร แบบใช้เท้าเหยียบเปิดฝาและรองถังขยะด้วยถุงพลาสติกสีแดงสดมีการดำเนินการโดยติดข้อความ "ขยะติดเชื้อ" อย่างชัดเจนที่ฝาดังมีการดำเนินการโดยบรรจุขยะติดเชื้อไม่มาก เกิน 2/3 ของภาชนะรองรับ เมื่อถึงปริมาณ 2/3 หรือเมื่อถึงเวลาเก็บขน แม่บ้านจะมัดปากถุงให้แน่นก่อน รวบรวมไปยังห้องพัก ขยะติดเชื้อ ในการเก็บ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 18,19,26)
		- การบรรจุปริมาณมุลฝอยติดเชื้อไม่ควรมากเกิน 2/3 ของภาชนะรองรับแต่ละถัง ถ้าถึงปริมาณดังกล่าวให้ผูกมัดปากถุงขยะให้เรียบร้อยเพื่อรอแม่บ้านมารวบรวมไปยังที่พักมุลฝอยติดเชื้อรวมทุกวัน			
		- มุลฝอยติดเชื้อที่เป็นของเหลว เช่น เสมหะ เลือด เป็นต้น ให้บรรจุใน ภาชนะแบบขวดหรือถังที่มีฝาปิดเกลียวปิดได้สนิท พร้อมทั้งติด Sticker เช่นเดียวกัน สำรองไว้เป็นขวดขนาด 1 ลิตร จำนวน 5 ขวด/ชั้น	เนื่องจากการใช้งานของอาคารในปัจจุบัน ไม่มีส่วนของผู้ป่วยใน จึงไม่มีการดำเนินการใน ส่วนนี้	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตาม ประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้	ทางโครงการกำชับให้พนักงานทำความสะอาดรวบรวมขยะมูลฝอยภายในอาคารไปไว้ในห้องพักมูล ฝอยรวมเป็นประจำทุกวัน โดยมีการรวบรวมขยะทั้งหมดในแต่ละชั้นและขนไป ทิ้งถังโดยใช้รถเข็น ทั้งนี้ จะต้องมีการตรวจสอบถึงขยะว่ามีการชำรุดเพื่อป้องกันน้ำชะมูล ฝอยรั่วไหลลงพื้น ซึ่งทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้	-	-
-	หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโป- คลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอโรคซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวม	โครงการกำชับให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดมี มาตรการให้พนักงานทำความสะอาด ปฏิบัติงานเรื่อง วิธีการทำความสะอาดอย่างเคร่งครัด ในกรณีที่มีขยะหกหล่น เมื่อเก็บออก แล้วแม่บ้านจึงราดพื้น บริเวณนั้นด้วย 0.5 % hypochlorite ซึ่งทั้งหมดนี้มีการกำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข12

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
- การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย				
-	ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้วที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ยาหมดอายุห้ามใช้" โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และให้เจ้าหน้าที่จ่ายยาจัดในห้องจ่ายยามุมใดมุมหนึ่งหรือจัดหาตู้/ชั้นเก็บแยกต่างหากพร้อมติดป้าย "ยาหมดอายุ รอส่งคืน" ให้เห็นเด่นชัด เพื่อเป็นจุดรวบรวมส่วนกลาง สะดวกในการติดตาม ทั้งในแง่การส่งซื้อขายครั้งต่อ ๆ ไป โดยไม่เกิดการสูญเปล่าและการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ	โครงการมีการดำเนินการที่เกี่ยวข้องยาที่หมดอายุโดยเป็นหน้าที่โดยตรงของฝ่ายคลังยา ยาที่หมดอายุแล้วจากหน่วยงานต่างๆ จะถูกส่งมายังคลังยา และแยกเก็บใน ห้องเก็บยาหมดอายุ โดยเฉพาะมีป้าย "ยา/เวชภัณฑ์รอคืนบริษัท" ติดบริเวณหน้าห้องอย่าง ชัดเจนในส่วนของการ ส่งซื้อขาย/เวชภัณฑ์ โรงพยาบาลจะไม่รับยาที่หมดอายุ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 62)
-	สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้ หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหากโดยนำมาเก็บไว้ ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะแต่ควรแยกประเภทของสารที่อาจ นำไปปฏิบัติร่วมกันได้ออกจากกัน	มีการดำเนินการโดยรวบรวมสารเคมี และเคมีภัณฑ์จากแผนกต่าง ๆ ซึ่งเก็บหรือบรรจุอยู่ใน ภาชนะที่ปิดมิดชิดมายังแผนกคลังยา ซึ่งมีห้องเก็บโดยเฉพาะและเก็บโดยแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้	-	ภาคผนวก ข12

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
-	ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี : ควรบรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย "อันตรายปนเปื้อนสาร กัมมันตรังสี" และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ผู้คัดแยกต้อง เป็นผู้รู้และมีความชำนาญด้านนี้โดยเฉพาะ โดยตรวจสอบ ทุกวัน จัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนขยะอันตรายหรือห้องที่ ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่งแล้ว		การดำเนินงานของโรงพยาบาลในปัจจุบัน มีเพียงฟิล์มเอ็กซเรย์ เท่านั้น ซึ่งจะทำให้เก็บ รวบรวมไว้เพื่อส่งให้บริษัทที่รับซื้อ โดยจะ ดำเนินการ ปีละ 1 ครั้ง	-	ภาคผนวก ข12
-	จัดถังขยะพิษขนาด 100 ลิตร ไว้บริเวณโรงพักคอยทุกจุด โดยตั้งเคียงกับ ถังขยะเปียกและแห้ง เพื่อความเรียบร้อย และสะดวกในการเก็บขนของแม่บ้าน ทั้งนี้ให้ติดป้าย “ขยะพิษ” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขนขยะ ขยะ เหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน ซึ่งต้องแยกส่วนให้ต่างหาก โดยใช้ถังขยะขนาด 200 ลิตร จำนวน 2 ถัง พร้อม ติดป้าย "ขยะพิษ" ไว้รองรับเฉพาะ		การดำเนินการของโรงพยาบาลในปัจจุบันไม่มีขยะพิษเกิดขึ้นบริเวณ โรง พักคอย ในส่วนผู้เข้ารับบริการของโรงพยาบาลในอาคารนี้เป็น ผู้ป่วยนอกและญาติผู้ป่วย	-	ภาคผนวก ข12
-	แม่บ้านต้องตรวจถังขยะแห้งเพราะอาจมี Battery จากผู้ มาใช้บริการ ทิ้งปนมา หากพบต้องมาแยกทิ้งในถังขยะพิษ		ขยะพิษส่วนที่เป็นถ่านไฟฉาย หรือแบตเตอรี่จะมีกล่องแยกทิ้ง ณ จุด นั้น ๆ เมื่อมี ปริมาณมากพอ มีกล่องแยกทิ้ง ณ จุดนั้นๆ เมื่อมีปริมาณ มากพอ	-	ภาคผนวก ข12

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
-		กำกับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับนำขยะเหล่านี้ มาทิ้งยังถังขยะพิษที่จัดไว้ให้บริเวณโถงบันไดกลาง	พนักงานของโรงพยาบาลในหน่วยงานต่าง ๆ ที่มีขยะพิษเกิดขึ้น จะทิ้ง ขยะพิษในถังรองรับขยะพิษ	-	ภาคผนวก ข12
-	การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งรองรับขยะมูลฝอย				
-		ทำการเขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับ มูลฝอยทุกใบ เพื่อความสะดวกในการ แยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถ ใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะ เดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วทำการเก็บขนไปยังที่พักรวมมูลฝอยต่อไป	พนักงานทำความสะอาดมาจัดเก็บมูลฝอย จากทุกจุดภายในโครงการ และ คัดแยกมูลฝอยแต่ละประเภทใส่ถุงมูลฝอยโดยมีการติดฉลาก บอก ประเภทของมูลฝอยนั้นๆ จากนั้นพนักงานนำมูลฝอยจากทุกจุด ไปรวมไว้ที่ห้องพักรวมมูลฝอยรวมต่อไป โดยในการขนย้าย มูลฝอยจาก พื้นที่ตั่งถัง มูลฝอยประจำชั้น จะให้พนักงานขนไปทิ้งถังโดยใช้ ลิฟต์ ดับเพลิง เพื่อป้องกันกรณีถุงมูลฝอยฉีกขาดและมีน้ำชะมูลฝอยรั่วไหล ลงพื้น	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 27)
-		มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวดพลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ใบเปล่า ถึงแอลกอฮอล์ หมึกเก่าถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/ สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	โครงการได้มีการติดต่อให้ร้านรับซื้อของเก่าเข้ามาจัดเก็บขยะมูลฝอย ไซเคิลไปกำจัด อย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน จากการสำรวจขยะรีไซเคิลที่ พบจะเป็นส่วนน้อยต่าง 1 จากขยะประเภทอื่นๆ เพราะทางมีการ รณรงค์ให้มีการนำขยะมูลฝอยมาใช้ซ้ำ เช่น กระดาษ ของเอกสาร และกล่องพัสดุ	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
-	จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้น รวบรวมขยะมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดมาไว้ ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00 น.และ 17.00 น.	ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการโดยการจัดเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีฝาปิดมิดชิด พร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ในพื้นที่บริการและ พื้นที่พาณิชย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยและถูกส่งต่อไปให้กับสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งออก ไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวม วันละ 2 รอบ เวลา 7.00 น. และ 17.00 น.	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 28)	
-	ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋อง หรือภาชนะเฉพาะต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นและเชื้อโรคมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	มูลฝอยติดเชื้อมีคมที่สามารถเจาะทะลุถุงพลาสติกได้ โรงพยาบาลจัดให้มี ภาชนะรองรับแยกต่างหาก ซึ่งเป็นภาชนะพลาสติก แข็งแรง และปิดอย่างมิดชิด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 22)	

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
-	กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอยรวม เพื่อลดการนำเหม็นของมูลฝอยป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อง่าย ต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่ควรบรรจุจนเต็มควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน		ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการโดยการจัดเตรียมถังมูลฝอยแยกประเภท และมีฝาปิดมิดชิดพร้อมป้ายระบุประเภทขยะไว้ในพื้นที่บริการและ พื้นที่พาณิชย์ ซึ่งพนักงานทำความสะอาดจะคัดแยกและรวบรวมไปยังห้องพักรวมมูลฝอยและถูกส่งต่อไปยังสำนักงานเขตคลองเตยในการขนส่งออกไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน โดยให้เก็บ รวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00 น. และ 17.00 น.	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 26)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
-	กรณีพบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย		ทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการกำหนด	-	-
-	หลังจากแม่บ้านเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อให้ทำการราดด้วยน้ำยาไฮโดรเจนไฮโปคลอไรต์ 0.1 - 0.5% หรือน้ำยาคลอโรกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับขยะติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุแล้วจึงสวมถุงขยะใหม่ในภาชนะบรรจุแทน		โครงการกำชับให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดมี มาตรการให้พนักงานทำความสะอาด ปฏิบัติงานเรื่อง วิธีการทำความสะอาดอย่างเคร่งครัด ในกรณีที่มีขยะหกหล่น เมื่อเก็บออก แล้วแม่บ้านจึงราดพื้น บริเวณนั้นด้วย 0.5 % hypochlorite ซึ่งทั้งหมดนี้มีการกำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข12
-	การขนส่งขยะมูลฝอยไปยังห้องพักขยะมูลฝอยรวม				
-	ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงควรใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อน บรรทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกับ และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน		โรงพยาบาลจัดให้มีรถเข็น และรถเข็นสำรองแยกกันระหว่างขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ การลำเลียงขยะ จากแต่ละชั้นลำเลียงโดยใช้ลิฟท์ส่งของทางด้านหลังของอาคาร ไม่ใช่ลิฟท์ที่มีผู้โดยสารซึ่งอาจเป็นเจ้าหน้าที่ หรือผู้มารับบริการใช้ตามปกติ และลำเลียงด้วยความระมัดระวัง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 67)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม			รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ					
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์					
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)					
-	ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ้ม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะ รองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็น ซึ่งทางโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ อย่างน้อย 1 คัน และ สำรอง 1 คัน แยกขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะทั่วไป โดย เป็นลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่ง ขยะโดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอย ติดเชื้อที่อยู่ชั้นเดียวกัน		โรงพยาบาลจัดให้มีรถเข็น และรถเข็นสำรองแยกกันระหว่างขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ การลำเลียงขยะ จากแต่ละชั้นลำเลียงโดยใช้ ลิฟท์ส่งของทางด้านหลังของอาคาร ไม่ใช่ลิฟท์ที่มีผู้โดยสารซึ่งอาจ เป็นเจ้าหน้าที่ หรือผู้มารับบริการใช้ตามปกติ และลำเลียงด้วยความ ระมัดระวัง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 67)
-	ลิฟท์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแตกต่างจากลิฟท์โดยสาร คนใช้		โครงการใช้ในการลำเลียงมูลฝอยเป็นลิฟท์ส่งของทางด้านหลังของ อาคาร ซึ่งไม่ใช่ลิฟท์โดยสาร	-	-
-	เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรม การตรวจรักษา				

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
	- พยาบาล หรือกิตขวางการจราจร ในที่นี้ให้ใช้เส้นทางด้านหลังโครงการ (ด้านทิศใต้) และเลือกช่วงเวลาเก็บขยะที่มีผู้มาใช้บริการน้อยของทุกวัน	โครงการใช้ในการลำเลียงมูลฝอยเป็นลิฟท์ส่งของทางด้านหลังของอาคาร ซึ่งไม่ใช่ลิฟท์โดยสาร	-	-
-	ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไป	เมื่อมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไป แม่บ้านหยิบด้วยปากคีบ หรือสวมถุงมือ ยางหนาก่อนที่จะเก็บ ของเสียใส่ในภาชนะ แล้วราดพื้นบริเวณนั้นด้วย 0.5% hypochlorite	-	ภาคผนวก ข14
	- เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคีมเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาก่อนเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงขยะติดเชื้ออีกใบหนึ่ง			
	- ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดตามปกติ ด้วยน้ำกับผงซักฟอก			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	ห้องพักขยะมูลฝอยรวม			
-	จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืน บริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และทำการเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจนว่าเป็นยาอะไรหมดอายุเมื่อไร และส่งคืนบริษัทใด โดยทำการติดต่อบริษัทมารับยานี้คืออย่างน้อย 3 เดือน/ครั้งหรือ ขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	โรงพยาบาลมีมาตรการในการป้องกันโดยไม่รับยา/เวชภัณฑ์ที่มีอายุสั้นกว่า 1 ปี จึงลด ปัญหาในด้านการหมดอายุของยา/เวชภัณฑ์ และมีระบบการบริหารจัดการคลังยา และยาที่ใช้ในหน่วยงาน ต่าง ๆ อย่างมีระบบ ยาที่หมดอายุจากหน่วยงานต่าง ๆ จะถูกส่งกลับไปยัง คลังยา ในการจัดเก็บก่อนที่จะทำลาย	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 62)
-	จัดให้มีที่พักมูลฝอยรวมแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอย ได้มากกว่า 3 วัน ของปริมาณที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน คือ	โรงพยาบาลจัดให้มีห้องพักขยะทั่วไปขนาด4.5 x 4 x 2.5 เมตร ซึ่งมีขนาดเท่ากับห้องพัก ขยะรีไซเคิล และห้องพักขยะติดเชื้อ โดยห้องพักขยะทั่วไป กรณีที่มีการหกรั่วของน้ำชะมูล ฝอย ซึ่งจะถูกส่งไปบำบัดต่อ ยังระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 29)
	- ห้องพักขยะทั่วไป ขนาด 2 x 2 x 2 เมตร (แยกห้องพักขยะเปียกและแห้ง)			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)			
- ห้องพักขยะติดเชื้อ ขนาด 1 x 2 x 2 เมตร	โรงพยาบาลจัดให้มีห้องพักขยะทั่วไปขนาด 4.5 x 4 x 2.5 เมตร ซึ่งมีขนาดเท่ากับห้องพัก ขยะรีไซเคิล และห้องพักขยะติดเชื้อ โดยห้องพักขยะทั่วไป กรณีที่มีการทรวของน้ำชะมูลฝอย ซึ่งจะถูกส่งไปบำบัด ต่อยังระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 29,30)
- พร้อมจัดวางถังขยะพิษ ขนาด 200 ลิตร ในห้องพักขยะแห่ง จำนวน 2 ถัง ไว้รองรับขยะพิษ และขยะอันตราย			
- โดยที่พื้นห้องต้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะ มูลฝอยออกนอกถังมูลฝอยภายในห้องพักมูลฝอยรวมเข้าสู่ระบบ บำบัดน้ำเสยรวมของโครงการ			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ที่ $\leq 10^{\circ}\text{C}$ พร้อมติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจสอบเช็คได้ง่าย	โรงพยาบาลมีการดำเนินการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ที่มีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องที่ $<10^{\circ}\text{C}$ และติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจสอบอุณหภูมิ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 31)
-	ติดตามตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคลองเตย (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด (มูลฝอยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัดทันที	ทางโครงการมีการจัดเจ้าหน้าที่ดำเนินการประสานงานกับสำนักงานเขตคลองเตยเพื่อ จัดเก็บและขนส่งขยะมูลฝอยออกไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาลเป็นประจำทุกวัน ซึ่งจะไม่ มีมูลฝอยตกค้างอยู่ในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 32)
-	จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งส่วนนี้จะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการต่อไป			

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	หลังทำการเก็บขนมูลฝอย แล้วควรล้างและทำความสะอาด ภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บ ขนทุกครั้งก่อนนำมาใช้ ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณ ที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดย จัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรับผิดชอบ ในการเก็บขนมูล ฝอย ทำการล้าง ภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบ ในการเก็บขนทุกครั้งด้วยผงซักฟอก และในกรณีที่มี มูลฝอยติดเชื้อ หกหล่นหรือรั่วไหล จะราดด้วย 0.5% hypochlorite โดยมี พื้นที่ทำ ความสะอาด บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 33)
-	การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล			
-	กำชับให้พนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน เพื่อลดความเสี่ยง จากพาหะนำโรค และกลิ่นจากมูลฝอยที่ตกค้าง	โครงการจัดให้มีพนักงานทำความสะอาดตรวจสอบและดูแลความ เรียบร้อยภายในพื้นที่อาคารเป็นประจำทุกวัน	-	-
-	ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวมต้องฆ่าเชื้อ ก่อนโดยใช้ Sodium Hypochlorite เข้มข้น 0.1-0.5% เทราด ให้ทั่วถึงกันและปิดปากถุง ให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	การดำเนินงานของโรงพยาบาลได้เปลี่ยนแปลงไปทำให้ลักษณะขยะ ติดเชื้อที่เกิดขึ้น ไม่ใช่ ขยะติดเชื้อ ประเภทที่เป็นโรคติดเชื้อ หรือ โรคติดต่อร้ายแรง จึงไม่มีการราดด้วย hypochlorite แต่โรงพยาบาล ได้กำชับให้เจ้าหน้าที่เก็บขนสวมอุปกรณ์ป้องกันอย่างครบถ้วนเพื่อเป็นการ ป้องกันการสัมผัสขยะติดเชื้ออย่างเข้มงวด	-	ภาคผนวก ข12

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมให้ทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคกับผู้เก็บขนหรือทำให้ถุงขยะฉีก ขาด/รั่วไหล อันทำให้ภาชนะมูลฝอยและเศษมูลฝอยติดเชื้อไหลออกปนเปื้อน ข้างนอก ซึ่งส่งผลให้พนักงานเก็บขนมีความเสี่ยงกับการสัมผัสรับเชื้อจากมูลฝอย	ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมของโรงพยาบาลเป็นกล่องพลาสติกที่มีความแข็งแรง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของภาชนะบรรจุ และปิดมิดชิดไม่สามารถเปิดฝาได้ เป็นการป้องกัน การสัมผัสของผู้เก็บขน หากจะนำไปทิ้งจะต้องทิ้งทั้งกล่อง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 22)
-	ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะรวมถึง วิธีการลำเลียงที่ถูกต้อง เป็นต้น ตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	โรงพยาบาลจัดให้มีการอบรมเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลทุกระดับ ในด้านความรู้ และ วิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องในการจัดการและเก็บขนมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะแม่บ้าน หรือเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่โดยตรงในการเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยโดยการให้การอบรมไปพร้อมกับการอบรมพนักงานใหม่ ทุกครั้ง	-	ภาคผนวก ข12
-	จัดหาหรือทำ Sticker "มูลฝอยติดเชื้อ" มาติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับ มูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ข้างภาชนะรองรับ รถเข็นสำหรับเก็บขน รถเก็บขน ที่ใช้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด และ หน้าห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	โรงพยาบาลจัดให้มี Sticker "มูลฝอยติดเชื้อ" ติดอย่างชัดเจนบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูล ฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ด้านบนหรือฝาของภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ รถเข็นที่ใช้ในการเก็บขน และหน้าห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 24,27)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	พนักงานเก็บขนต้องคอยสังเกตด้วยว่า ภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะ บรรจุมูลฝอยระหว่างการเก็บขนมีรอยร้าวแตก หรือไม่ ถ้ามีต้องรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้การได้ดี ดั้งเดิม และภาชนะทุกใบควรปิดฝาให้สนิท หลังใช้ทุกครั้ง เพื่อ ป้องกันกลิ่นและการแพร่กระจาย เพาะพันธุ์ของสัตว์ พาหะนำ โรค พร้อมสังเกตว่าภาชนะใส่มูลฝอยที่จัดไว้ให้แต่ละบริเวณ เพียงพอต่อความต้องการใช้ทุกจุดที่มีการทิ้งหรือไม่ ถ้าไม่พอ ต้องจัดหาเพิ่มเติม	โรงพยาบาลมีการนำเนินการตามมาตรการโดยก้านับพนักงานให้ สังเกตและตรวจสอบภาชนะ รองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอย ซึ่งใช้ในการเก็บขนและลำเลียงไปยัง ห้องพักมูลฝอยว่ามี รอยร้าว หรือแตกหรือไม่ ในกรณีที่พบว่ามีรอยร้าว เพื่อป้องกันกลิ่นที่อาจ เกิดขึ้น รวมทั้งป้องกันการแพร่กระจาย และเป็นแหล่งเพาะพันธุ์	-	-
-	ในการบรรจุมูลฝอยควรบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง เพื่อ สะดวกในการมัดและขนส่งและถุงที่มัดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปากถุงอีกเด็ดขาด โดยเฉพาะถุงมูลฝอยติดเชื้อ	การบรรจุมูลฝอยของโรงพยาบาล ได้กำหนดให้บรรจุ มูลฝอย ประมาณ 3 ใน 4 ของ ภาชนะรองรับและมัดปากถุงให้แน่นก่อนการ เก็บขนและลำเลียงไปยังห้องพักมูลฝอยห้ามมิให้มีการเปิดปากถุงอีก เป็นอันตรายโดย	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 19)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	กำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก และจุก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน	โรงพยาบาลได้จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ได้แก่ เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิด ปากและจุกและกำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติงาน สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน และเมื่อเสร็จ งานในแต่ละวันแล้ว ต้องนำอุปกรณ์ดังกล่าวไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือยาง ต้องทำความสะอาด ภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง ต้องทำความสะอาดภายนอกแล้วจึง ถอดถุงมือยางต้องทำความสะอาด ภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง จากนั้นนำอุปกรณ์ทั้งหมด ไปทำความสะอาด โดยใช้ผงซักฟอกในการทำความสะอาด เนื่องจากการใช้ประโยชน์อาคาร โรงพยาบาลในแต่ละชั้น เปลี่ยนไป และไม่มีการรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อหรือโรคติดต่อ ร้ายแรง ทำให้มูลฝอยส่วนที่เป็นมูลฝอยเกิดขึ้นน้อย ลักษณะของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจึง มีลักษณะแตกต่างไปจากที่เคยคาดการณ์ไว้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 34,70) ภาคผนวก ข12

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)				
-	เมื่อเสร็จสิ้นภาระกิจประจำวันแล้วจะต้องนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าที่ใช้ไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือ ยางควรทำความสะอาดภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง โดยนำทั้ง 3 อย่างไปแช่น้ำยาทำลายเชื้อ (0.5% Sodium Hypochlorite นาน 30 นาที) ก่อนนำไปซักล้างตามปกติ รวมทั้งอาบน้ำทันที	โครงการกำชับให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดมี มาตรการให้พนักงานทำความสะอาด อุปกรณ์นั้นด้วย 0.5 % hypochlorite ซึ่งทั้งหมดนี้มีการกำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข12
-	ตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรี จากโรงพยาบาลเอง	โรงพยาบาลจัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานในทุกระดับ โดยเป็นสวัสดิการที่ โรงพยาบาล จัดให้กับพนักงาน ซึ่งจัดให้ตรวจปีละ 1 ครั้ง	-	ภาคผนวก ข14
-	ประสานความร่วมมือเพื่อขอเข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้งจากเตาเผาขยะโดยขอข้อมูลรายงานผลการตรวจวัดดังกล่าวจากสำนักรักษาความสะอาดกรุงเทพมหานคร และผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ระบายออกจากปล่องควันเตาเผาขยะจากกรมควบคุมมลพิษที่เข้าไปเป็นผู้ตรวจวัดอากาศจากหน่วยงานราชการอีกหน่วยงานหนึ่ง และเมื่อได้รับทราบผลการตรวจวัดอากาศและคุณภาพน้ำทิ้งแล้วจะนำมาพิจารณาเทียบกับค่ามาตรฐาน หากปรากฏว่าไม่สามารถบำบัดอากาศและเสียและน้ำเสียได้จริง	โรงพยาบาลได้ประสานความร่วมมือกับสำนักรักษาความสะอาด กรุงเทพมหานคร เพื่อ เข้าร่วม ตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้งพบว่าคุณภาพอากาศที่ปล่อยออกจากปล่อง ของเตาเผา และคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่าน การบำบัดแล้วมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน โรงพยาบาลได้ประสานความร่วมมือกับสำนักรักษาความสะอาด กรุงเทพมหานคร เพื่อ เข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้ง พบว่าคุณภาพอากาศที่ปล่อยออกจากปล่อง ของเตาเผาและคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่าน การบำบัดแล้วมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน	-	ภาคผนวก ข15

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.4 การจัดการขยะ (ต่อ)			
ให้ บริษัท เทพธัญญา จำกัด หาหน่วยงานอื่นที่สามารถให้บริการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพแทน หรือ เปลี่ยนแปลงไปใช้ระบบอื่น ๆ เช่น การทำลายเชื้อโรคด้วยไอน้ำ การทำลายเชื้อด้วยความร้อน การใช้สารเคมี การใช้เคลื่อน แม่เหล็กไฟฟ้า (ไมโครเวฟ) เป็นต้น	โรงพยาบาลได้ประสานความร่วมมือกับสำนักรักษาความสะอาด กรุงเทพมหานคร เพื่อ เข้าร่วม ตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้ง พบว่า คุณภาพอากาศที่ปล่อยออกจากปล่อง ของเตาเผา และคุณภาพน้ำทิ้งที่ ผ่าน การบำบัดแล้วมีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน โรงพยาบาลได้ประสาน ความร่วมมือกับสำนักรักษาความสะอาด กรุงเทพมหานคร เพื่อ เข้าร่วม ตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้ง พบว่าคุณภาพอากาศที่ปล่อยออก จากปล่อง ของเตาเผาและคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่าเป็นไป ตามมาตรฐาน	-	ภาคผนวก ข15
3.5 การใช้ไฟฟ้า			
- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามที่เสนอในรายละเอียดโครงการ ทุกประการ	โครงการได้จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าอย่างเหมาะสมและถูกต้องตาม หลักวิศวกรรมไฟฟ้า	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 36)
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบ ไฟฟ้าให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	โครงการได้จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านเกี่ยวกับระบบ ไฟฟ้าไว้คอย ดูแลระบบไฟฟ้า และมีฝ่ายอาคารเป็นหน่วยงานรับผิดชอบ โดยตรง ในการกำกับดูแล การ ซ่อมบำรุง ระบบไฟฟ้าและหัวหน้าหน่วย ของแต่ละพื้นที่จะมีหน้าที่ตรวจตราและแจ้งเมื่อพบ ความนำรุด โดยฝ่าย อาคารมีการเข้าซ่อมแซมโดยทันที	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 35)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.5 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)				
-	รณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงานและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	โครงการมีการรณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงานและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 3)
-	ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้ารวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสาร ต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานทุกประการ	-	-
-	การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลางให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน เบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	โครงการมีการเลือกใช้ให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน เบอร์ 5 และอายุ การใช้งานยาวนานสำหรับการใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลาง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 37)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.5 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)				
-	ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	โครงการได้จัดให้มีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ โดยมีฝ่ายอาคารเป็นหน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง ระบบไฟฟ้าสำรอง ตามแผนการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ เกี่ยวกับระบบไฟฟ้า (Electric System) และหัวหน้าหน่วย ของแต่ละพื้นที่จะมีหน้าที่ตรวจตราและแจ้งเมื่อพบความชำรุด โดยฝ่ายอาคารมีการเข้าซ่อมแซมโดยทันที	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 36) ภาคผนวก ข6
-	ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควัน เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนัง ห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	โครงการมีการปรับเปลี่ยนผังรายละเอียดโครงการภายหลังการออกแบบโครงการใน ขั้นตอน Detail Design ซึ่งแตกต่างจากที่รายงานไว้ในรายงาน EIA โดยโครงการมีการติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถังเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงไว้บริเวณชั้นใต้ดินของอาคาร อย่างไรก็ตามสำหรับการกักเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงภายในอาคารชั้นใต้ดินได้จัดทำคั่นคอนกรีตเพื่อป้องกันการหกรั่วไหลของน้ำมัน	-	-
-	ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดกำหนด	โครงการมีการติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดกำหนด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 71)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.5 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)			
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตรวจสอบอาคารเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับ บริเวณที่เงาของอาคารบดบังแสงแดดทำให้มืดทึบเกินไป	โครงการได้จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างทั่วทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ อย่างทั่วถึง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 39)
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่ สามารถ 1 ติดตั้งได้ อาทิเช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลดและกัน ความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัด พลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	โครงการมีการเลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคาร ส่วนต่าง ๆ ที่ สามารถติดตั้งได้ อาทิเช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลด และกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่ อาคาร และจะเป็นการช่วย ประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 40)
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจก โปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์ม กรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิด จากแสงที่ส่องผ่านกระจก	โครงการได้เลือกใช้กระจกที่สามารถกันความร้อนภายในตัวเพื่อเป็น การลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 40)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.5 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)				
-	ติดตั้งผ้า màn ในห้องผู้ป่วยส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณระเบียงเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่างๆ ได้	โครงการได้ทำการติดตั้งผ้า màn ภายห้องต่าง ๆ ของอาคาร เพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่ง ช่วยลดความร้อนที่เกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 41)
-	ปลุกต้นไม้บริเวณกะบะที่เตรียมไว้ตามริมระเบียงอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	โครงการได้ทำการปลุกต้นไม้บริเวณกะบะที่เตรียมไว้ตามริมระเบียงอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงานโดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคารอีกทางหนึ่ง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 1)
-	เลือกใช้หลอดไฟประหยัดพลังงาน บัลลัสชนิด Low Loss เพื่อลดการ สูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐาน เพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	โครงการมีการเลือกใช้หลอดไฟประหยัดพลังงาน บัลลัสชนิด Low Loss เพื่อลดการ สูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐาน เพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 42)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.5 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)				
-	ติดตั้งเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิชไฟในห้องน้ำ ห้องผู้ป่วยเพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้ บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ "ขึ้นลง ชั้นเดียว กรุณาใช้บันได"	โครงการมีการรณรงค์ให้ผู้เข้ามาทำงานและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 3)
-	ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน ครั้ง โดยตรวจความสามารถในการทำงานรวมทั้งตรวจซ่อมปิดอุดรูเปิด	โครงการมีการตรวจสอบและดูแลระบบปรับอากาศ โดยมีแผนการบำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ เกี่ยวกับระบบปรับอากาศเป็นประจำตามแผนงานที่กำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข7
-	ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นให้ทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	โครงการมีการตรวจสอบและดูแลระบบปรับอากาศ โดยมีแผนการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์เกี่ยวกับระบบปรับอากาศเป็นประจำตามแผนงานที่กำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 72)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.5 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)			
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้ พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ไฟฟ้าและพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัดพลังงานได้หรือไม่	โครงการได้จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงาน ภายในโครงการ คือ ฝ่ายอาคาร ซึ่ง จะคอย บันทึกข้อมูล ติดตามตรวจสอบ วิเคราะห์ การใช้พลังงานไฟฟ้าเพื่อกำหนดนโยบาย ประหยัดพลังงาน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 35)
3.6 การคมนาคม			
- จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจร บริเวณถนนและที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระแจะถนน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า	โครงการได้จัดการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก โดยจัด ให้มีเจ้าหน้าที่ รักษาความปลอดภัยคอยดูแลการเข้า-ออก ของรถที่เข้ามาใช้บริการภายใน พื้นที่โครงการ เพื่อลดการติดขัด ของการจราจรและป้องกันอุบัติเหตุอันเกิดจากการจราจร ภายในพื้นที่โครงการ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 43,44,45,46)
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถของในแต่ละชั้น และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดโครงการ	โครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแล บริเวณที่จอดรถของในแต่ละชั้น ภายในอาคารเพื่ออำนวยความสะดวก	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 47,48,49)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.6 การคมนาคม (ต่อ)			
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถข้างโรงพยาบาล เทพารินทร์ ชั้นที่ 1 ลานจอดรถด้านทิศตะวันออกของโครงการ (ของ โรงพยาบาลเทพารินทร์ ชั้นที่ 1) จุดเลี้ยวทางแยกติดลานจอดรถยนต์ ของโรงพยาบาลเทพารินทร์ ชั้นที่ 1 ตลอดทั้งวัน โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 49)
- ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์ อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ	โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	-	-
- จัดให้มีป้อมและยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้าออก 3 จุด ได้แก่ 1. ทางขึ้นลานจอดรถภายในอาคาร 2 2. ลานจอดรถข้างอาคาร 1 3. ลานจอดรถนอกอาคาร 2	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 50)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.6 การคมนาคม (ต่อ)				
-	จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการพร้อมทำสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมีความสูงประมาณ 7.10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 45,51)
-	บริเวณทางเข้าโครงการและบนถนนภายในโครงการต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 52)
-	จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก) บริเวณทางเข้าและทาง ออกเพื่อลดปัญหาจราจรติดขัดและสะสมบนถนนซอยบ้านกล้วย และทางออกไปยังถนนพระรามที่ 4 (ข้างอาคารโรงพยาบาลเทพารินทร์ ชั้นที่ 1ด้านทิศตะวันออก)	ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเพื่อควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวกและจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้าออก 3 จุด ได้แก่ 1. ทางขึ้นลานจอดรถภายในอาคาร 2 2. ลานจอดรถข้างอาคาร 1 3. ลานจอดรถนอกอาคาร 2 ซึ่งเป็นทาง 3 แยก ซึ่งเป็นจุดที่มองเห็นการเคลื่อนไหวของรถเข้า-ออกทั้งด้านหน้าและ ด้านหลังโรงพยาบาล	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 49)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.6 การคมนาคม (ต่อ)				
-	กำหนดให้รถที่มาขนส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	-	-
-	จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้งเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	โครงการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 49)
3.7 การระบายอากาศ				
-	ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	โครงการได้ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 53)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์				
3.7 การระบายอากาศ (ต่อ)				
-	ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ดี อยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไข โดยเร็ว	โครงการมีการตรวจสอบและดูแลระบบปรับอากาศ โดยมีแผนการ บำรุงรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์เกี่ยวกับระบบปรับอากาศเป็นประจำ ตามแผนงานที่กำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข7
-	กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	โครงการได้ทำการติดตั้งท่อระบายอากาศให้มีการระบายออกใน ทิศทางที่ไม่รบกวนต่อ อาคารข้างเคียง	-	-
3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน				
-	ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ			
4. คุณภาพชีวิต			
4.1 สภาพเศรษฐกิจ			
- ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ	-	-
4.2 สภาพสังคม			
- ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ	-	-
4.3 ศาสนา ประเพณี และวัฒนธรรม			
- ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.4 การศึกษา				
-	ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ	-	-
4.5 สาธารณสุข				
-	ไม่มีมาตรการ	ไม่มีมาตรการ	-	-
4.6 อาชีวอนามัย และความปลอดภัย				
-	จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ ชยะ การระบายอากาศ ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ โดยมีฝ่ายอาคาร เป็นหน่วยงาน รับผิดชอบโดยตรง ในการกำกับดูแล การซ่อมบำรุง แม่บ้าน หน่วยรักษา ความปลอดภัย และอัคคีภัยและ มีการตรวจสอบทุก 1 ปี เกี่ยวกับระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศ ระบบประปา ระบบระบายอากาศระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบไฟสำรอง เป็นต้น โดยวิศวกรที่มีใบอนุญาต	-	ภาคผนวก ข6 ภาคผนวก ข7

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.6 อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ต่อ)				
-	อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัดรวมทั้งการแต่งกายในขณะปฏิบัติงาน	เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อโดยการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด	-	ภาคผนวก ข12
-	ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็น การเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	มีการดำเนินการปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	-	ภาคผนวก ข14
-	จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น	การเบิก-จ่าย อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลถูกควบคุมโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพและพยาบาลควบคุมการติดเชื้อโรงพยาบาล ตรวจสอบและควบคุมการใช้ อุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความต้องการของพนักงานในแต่ละพื้นที่ และหากอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลชำรุด พนักงานสามารถมาเบิกไปใช้ได้ทันทีเนื่องมีการสำรองไว้ อย่างเพียงพอ ได้แก่ ถุงมือ เอี๊ยม รองเท้าบูท ผ้าปิดจมูก เป็นต้น	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 34)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.6 อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ต่อ)				
-	จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ รวมทั้งดูแลควบคุมการจัดการผู้ประกอบการอาหารและห้องครัวร่วมด้วย	มีหัวหน้าแผนกห้องอาหารเป็นผู้รับผิดชอบ โดยตรงในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วย และดูแลในเรื่องความสะอาดและสุขอนามัยในการประกอบอาหาร	-	-
-	จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศ ที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรคเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค	มีเจ้าหน้าที่ประกอบอาหารเป็นผู้รับผิดชอบโดยตรงในการดูแลทำความสะอาดตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศ โดยมีหัวหน้าแผนกห้องครัวกำกับการตรวจสอบอีกครั้ง	-	-
-	ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	ไม่มีกิจกรรมการผ่าตัด จึงไม่มีการติดตั้งห้อง Medical gas	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.6 อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ต่อ)				
-	อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถังก๊าซในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด	ไม่มีกิจกรรมการผ่าตัด จึงไม่มีการติดตั้งห้อง Medical gas	-	-
4.7 การป้องกันอัคคีภัย				
-	จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศตามที่ได้ ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และ น้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 81 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที	มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศ เป็นไปตาม พรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย ครบถ้วน ได้แก่ 1. ทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ ป้ายบอกทางหนีไฟ 2. ระบบระบายควันและควบคุมการแพร่กระจายควัน 3. มีการสำรองน้ำ เพื่อใช้ดับเพลิงไว้ 2 แหล่ง ได้แก่ แหล่งที่ 1 บ่อน้ำใต้ดิน ณ อาคาร 2 มีน้ำ 300 ลบ.ม. แหล่งที่ 2 บ่อน้ำ ณ อาคาร 1 มีน้ำ 200 ลบ.ม.	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 54)
-	จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอหากพบว่าการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยโดยฝ่ายอาคาร ตามความถี่ที่กำหนดไว้ดังนี้ 1) ถังดับเพลิง ตรวจสอบทุก 3 เดือน 2) Fire alarm pull box ตรวจสอบทุก 3 เดือน	-	ภาคผนวก ข8 ภาคผนวก ข9 ภาคผนวก ข10

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้สามารถใช้งานที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุได้ทันที	มีการติดป้ายแนะนำการใช้ถังดับเพลิงที่ตัวถังดับเพลิงทุกถัง มีการติดป้ายแนะนำการต่อสายน้ำดับเพลิงหน้าตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง ทุกตู้มีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แจ้งเตือนการเกิดเพลิงไหม้ ทุกอัน และมีการติดป้ายแนะนำการใช้ Gas detector ณ ห้องครัวชั้น 9 ซึ่งเป็นจุดเดียวที่มีการใช้ Gas LPG ในการประกอบอาหาร มีการติดป้ายแนะนำการใช้งานลิฟต์ฉุกเฉิน ซึ่งเปิดใช้ เฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 54)
-	จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร	มีการติด Lay out ของจุดติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ไว้ทุกชั้น ในบริเวณที่เห็นได้ ชัดเจนไม่มีสิ่งกีดขวาง เช่น ทางเข้า-ออก, ทางไปสู่ประตูหนีไฟ เป็นต้น	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 55)
-	จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของ โครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว	มีการจัดอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้นสำหรับสถานประกอบการและอาคาร สูง ซึ่งอบรมโดย สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และมีการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟประจำปี ล่าสุดฝึกซ้อมไป เมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ.2566 และ มีการจัดทำแผนผังการเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเกี่ยวกับเหตุอัคคีภัยติดประกาศไว้อย่างชัดเจนตามจุดปฏิบัติงานของพยาบาลทุกจุด	-	ภาคผนวก ข11

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบอัคคีภัยดังกล่าวเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	ฝ่ายอาคาร กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบระบบอัคคีภัย โดยเฉพาะการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยประจำปี	-	ภาคผนวก ข8 ภาคผนวก ข9 ภาคผนวก ข10
-	กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่ด้านทิศเหนือของโครงการ (ข้างโรงพยาบาลเทพธารินทร์ชั้นที่ 1) และบริเวณลานจอดรถตรงข้ามอาคารโครงการด้านทิศตะวันออกเพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้โดยสะดวก และกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำ 3 จุด ได้แก่ 1) ทางขึ้นลานจอดรถภายในอาคาร 2 2) ลานจอดรถข้างอาคาร 1 3) ลานจอดรถนอกอาคาร 2 ซึ่งเป็นทาง 3 แยก ซึ่งเป็นจุดที่มองเห็นการเคลื่อนไหวของรถ เข้า-ออก ทั้งด้านหน้าและด้านหลังโรงพยาบาล	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 49,60)
-	จัดให้มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟเช่นเดียวกับ โรงพยาบาลเทพธารินทร์ ชั้นที่ 1	ฝ่ายอาคารกำหนดให้มีการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟปีละ 1 ครั้ง และมีเอกสารวิธีการกระจายเสียง (WI-AR-05) ในส่วนการประกาศอัคคีภัย ให้มีรูปแบบชัดเจน	-	ภาคผนวก ข11

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่าและบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้	ฝ่ายอาคารกำหนดให้มีการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟปีละ 1 ครั้ง	-	ภาคผนวก ข11
-	งดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันไดหนีไฟ	มีลิฟต์ดับเพลิง ซึ่งอนุญาตให้ใช้เฉพาะกรณีขนย้ายผู้ป่วยที่ต้องให้ออกซิเจนเมื่อเกิดเพลิงไหม้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 56)
-	หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟท์ให้มี Operator ประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคาร ให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟท์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟท์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัยให้ประสานงานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟท์มาให้ คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟท์	ขณะเกิดอัคคีภัย และตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อ บำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้ แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	โครงการจัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย กรณีเกิดการชำรุดให้ดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 57)
-	ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงานจะต้องมีการเปลี่ยน ทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	มีการตรวจสอบให้อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่มีสภาพพร้อมใช้งานตลอด ระยะดำเนินการ	-	-
-	ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่ผู้ผลิตแนะนำ จะต้องทำโดย เจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ ตรวจจับที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	มีการตรวจสอบให้อุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่มีสภาพพร้อมใช้งาน ตลอดระยะดำเนินการ	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลาให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด ช่วงระยะเวลานี้จะขึ้นอยู่กับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับ และการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	มีการตรวจสอบให้อุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่มีสภาพพร้อมใช้งานตลอดระยะดำเนินการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับ	-	-
-	ให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคาร มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยประจำปีโดยวิศวกรที่มีเลขทะเบียนตรวจสอบอาคาร	-	ภาคผนวก ข8 ภาคผนวก ข9 ภาคผนวก ข10
-	จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทำสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทำการ ทดสอบตามกำหนดการ ชื่อสถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้ดูแลบำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทนการทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคาร มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยประจำปี โดยวิศวกร ที่มีเลขทะเบียนตรวจสอบอาคาร	-	ภาคผนวก ข8 ภาคผนวก ข9 ภาคผนวก ข10

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติปกติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	มีการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคาร มีการตรวจสอบระบบ ป้องกันอัคคีภัยประจำปี โดยวิศวกร ที่มีเลขทะเบียนตรวจสอบ อาคาร	-	ภาคผนวก ข8 ภาคผนวก ข9 ภาคผนวก ข10
-	ห้องครัวชั้นที่ 9 กำหนดให้เจ้าหน้าที่ดูแลด้านสุขาภิบาลอาหาร โภชนาการ เป็นหัวหน้าควบคุมตรวจสอบการใช้/เปลี่ยน/เลือกถังก๊าซ ที่นำมาใช้ให้ได้มาตรฐานความปลอดภัยเป็นสำคัญ รวมทั้งดูแลและ อบรมแม่ครัวหรือผู้ใช้ ก๊าซให้ใช้อย่างถูกต้องและคำนึงถึงความปลอดภัย และให้ทำการติดตั้งถังดับเพลิงเคมีเพิ่มเติมบริเวณเตาแก๊ส	มีหัวหน้าแผนกห้องอาหารเป็นผู้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุม ตรวจสอบการใช้/ เปลี่ยน/เลือก ถังก๊าซที่นำมาใช้ให้ได้มาตรฐาน ความปลอดภัย และมีการชี้แจงให้แม่ครัวใช้ก๊าซอย่างถูกต้องและ เกิดความปลอดภัย มีการติดตั้งถังดับเพลิงเคมี ในห้องครัว ชั้น 9 จำนวน 2 ถัง และมีการติดตั้ง Gas detector ด้วย	-	-
-	ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติ ตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล และ สถานพยาบาลของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	มีการใช้ก๊าซ LPG ในการประกอบอาหาร โดยมีการจัดเก็บเป็นไป ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง กำหนดมาตรการ คุ้มครองความปลอดภัยในการประกอบกิจการโรงงานที่ เกี่ยวกับ การผลิต การเก็บ บรรจุ การใช้ และการขนส่งก๊าซ พ.ศ. 2548 และมีการตรวจสอบความปลอดภัยในการจัดเก็บ สภาพทั่วไปของ ตัวถังและการนำไปใช้ทุก เดือนตามประกาศ กรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กฎเกณฑ์เกี่ยวกับการเก็บรักษาและการใช้ก๊าซ บีโตรเลียม เหลวจากถังก๊าซหุงต้ม ในสถานที่ใช้ก๊าซบีโตรเลียมเหลว พ.ศ. 2554 (ปริมาณจัดเก็บอยู่ในช่วง 250 – 1000 กิโลกรัม)	-	-

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	ติดป้าย "อันตรายห้ามเข้าใกล้" หน้าห้อง Medical Gas เพื่อป้องกันอันตราย จากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	ไม่มีกิจกรรมการผ่าตัด จึงไม่มีการติดตั้งห้อง Medical gas	-	-
-	หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมทั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงคลองเตย ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบหรือวิศวกรเครื่องกล	มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยประจำปี โดยวิศวกรที่มีเลขทะเบียนตรวจสอบอาคาร	-	-
-	จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง และอุปกรณ์เป็นประจำพร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็นเพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้ มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกอาทิตย์ละ 1 ครั้ง	ฝ่ายอาคาร กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบระบบอัคคีภัยโดย เฉพาะเพื่อทำหน้าที่เดิน ทดสอบเครื่อง น้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุง ตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 58)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.7 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)				
-	ไม่วางสิ่งของเกะกะในพื้นที่หนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่ ลาดฟ้ามีพื้นที่ลดลงและกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่ชั้นลาดฟ้าของ โครงการ	ไม่มีการวางสิ่งของเกะกะในพื้นที่หนีไฟ ตลอดระยะดำเนินการ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 59)
4.8 ความปลอดภัยสาธารณะ				
-	จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	ฝ่ายอาคารจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 60)
-	จัดสร้างป้อมยามและจัดยามประจำป้อม	มีการสร้างป้อมยาม 2 ป้อม คือ จุดสามแยกด้านลานจอดรถอาคาร 2 และ ทางขึ้นลานจอดรถในอาคาร 2	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 50)

ตารางที่ 2-1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิมุต-เทพธารินทร์ (ViMUT-Theptarin Hospital) (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม		รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	เอกสารและรูปภาพ ประกอบมาตรการฯ
ช่วงระยะดำเนินการ				
4. คุณภาพชีวิต				
4.9 ทัศนียภาพ และสุนทรียภาพ				
-	จัดให้มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการ	โครงการได้จัดให้มีการดูแลต้นไม้ และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 1)
-	ควบคุมดูแลอาคารบริเวณพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและตามระเบียบอาคารให้มีสภาพดี และสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	พื้นที่สีเขียวดำเนินการโดยฝ่ายอาคาร ซึ่งมีการกำหนดให้เป็นหน้าที่หลักของแม่บ้าน งานสวน	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 69)
-	เลือกใช้กระจกประกอบอาคารที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารรบกวนชุมชนโดยรอบ	โครงการเลือกใช้เป็นกระจกไม่ฉาบปรอทและกันความร้อนภายในตัว	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 40)
-	เลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคารตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้	โครงการเลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคารตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้	-	ภาคผนวก ข1 (รูปที่ 65)