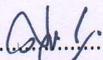


ขอบเขตของงาน
จ้างเหมาการจัดมูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลเลย

ลย.รพพ ท.ค. ๒๔

๑. ผู้รับจ้างต้องเป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา
๒. ผู้รับจ้างต้องเป็นสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบการจัดการ ISO ๙๐๐๑ ในด้านการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา
๓. ในกรณีที่ผู้รับจ้างมีเตาเผามูลฝอยติดเชื้อเอง จะต้องเผามูลฝอยติดเชื้อได้ทุกประเภท และมูลฝอยสารเคมีที่มีพิษต่อเซลล์ และต้องเผาในเตาเผาที่มีอุณหภูมิในห้องเผาไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และในการเผาควันทิ้งเผาด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ในห้องเผาควันทิ้งเผาสมบูรณ์ที่อุณหภูมิ ๑,๐๐๐ - ๑,๒๐๐ องศาเซลเซียส ซึ่งจะต้องมีการแยกโดยจะแยกใส่ถุงมีสติ๊กเกอร์ติดข้างถุงไว้ว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ หรือให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๔. ในกรณีที่ผู้รับจ้างขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไม่ได้ทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง ให้แสดงหลักฐานของผู้รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมั่นต่อผู้ว่าจ้างโดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา ซึ่งผู้รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๕. กรณีต้องเก็บกัก หรือพักมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน ๗ วัน ห้องที่ใช้เก็บกัก หรือตัวถังยานพาหนะที่ใช้ขนมูลฝอยติดเชื้อต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ ๑๐ องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้น และต้องมีภาชนะหรือถังรองรับมูลฝอยแบบมิดชิดอีกชั้นหนึ่ง ที่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคขณะทำการขนย้าย และต้องติดเทอร์โมมิเตอร์ที่สามารถอ่านค่าอุณหภูมิในห้อง หรือตัวถังยานพาหนะไว้ด้วย
๖. ผู้รับจ้างต้องจัดเตรียมถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้ ตามลักษณะชนิด ประเภทของมูลฝอยติดเชื้อ และมีตราสัญลักษณ์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๖ ลงวันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ (ถึงทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อสารเคมี สีแดงและถังสีเทา ขนาดไม่น้อยกว่า ๒๔๐ ลิตร ให้เพียงพอกับการจัดเก็บและขนย้าย) เพื่อรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่เรือนพักมูลฝอยติดเชื้อของผู้ว่าจ้าง
๗. ผู้รับจ้างจะต้องมารับขนมูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวจากเรือนพักมูลฝอยติดเชื้อ หรือ ณ จุดที่โรงพยาบาลกำหนด อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ วัน คือ วันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ไปทำการกำจัดยังเตาเผาที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อม และในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อแต่ละครั้งจะต้องนำมูลฝอยติดเชื้อมาจัดให้หมด โดยไม่มีมูลฝอยติดเชื้อมตกค้างหรือเหลือ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

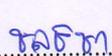
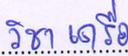
(นางสาวศุภมิตร ไตรอด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายปิยะ ประสงค์ทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ...............กรรมการ

(นางสาวชลธิชา วิษาเครื่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อยู่ที่เรือนพักมูลฝอยติดเชื้อของผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ ผู้รับจ้างจะต้องเตรียมถังเปล่าสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อชนิดเดียวกันตาม (ข้อ ๖) มาเปลี่ยนสลับกันเพื่อให้ผู้ว่าจ้าง สามารถนำไปบรรจุมูลฝอยติดเชื้อครั้งต่อไปได้ทันที

๘. ผู้รับจ้างต้องล้างและทำความสะอาดเรือนพักมูลฝอยติดเชื้อ ถึงรองรับมูลฝอยติดเชื้อและรถเข็นหรืออุปกรณ์อื่นๆ ที่มีของผู้ว่าจ้างให้สะอาดเรียบร้อยทุกครั้ง ที่มาขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อด้วยสารเคมีที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้ออย่างดี ที่ผู้ว่าจ้างได้ตกลงให้ใช้ในการล้างทำความสะอาดได้

๙. ในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้ง ผู้รับจ้างจะต้องบันทึกปริมาณน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบมูลฝอยติดเชื้อของผู้ว่าจ้างร่วมรับทราบการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้ง และผู้รับจ้างจะต้องทำตารางการรับมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดในแต่ละครั้ง มอบให้เจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้างไว้ ๑ ฉบับ และผู้รับจ้างเก็บไว้ ๑ ฉบับ โดยให้มีผู้แทนของผู้รับจ้างและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลร่วมลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารดังกล่าวเป็นหลักฐาน และมอบให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุตรวจสอบ

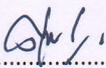
๑๐. การดำเนินการขนมูลฝอยติดเชื้อจากสถานบริการการสาธารณสุขหรือห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายเพื่อนำไปกำจัดนอกสถานที่ ต้องใช้เอกสารกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ (Infectious Waste Manifest System) ในการควบคุมกำกับดูแลระบบการขนส่ง ตามแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยจะต้องมีการบันทึกข้อมูลลงในเอกสารกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ (Infectious Waste Manifest System) ให้ครบถ้วนสมบูรณ์

๑๑. ผู้รับจ้างต้องกำหนดเส้นทางการขนมูลฝอยติดเชื้อที่แน่นอนและจะต้องมีเอกสารแสดงเส้นทางการขนมูลฝอยติดเชื้อโดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างเส้นทางการขนส่ง

๑๒. ในกรณีที่ผู้รับจ้างมีเตาเผามูลฝอยติดเชื้อเอง ผู้รับจ้างต้องส่งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศ ณ บริเวณสถานที่เผามูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้าง ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ทุก ๓ เดือน และส่งมอบรายงานผลองค์ประกอบ และปริมาณซีเมนต์ที่เหลือหลังการเผาเสร็จ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อและขยะทั่วไปอย่างถูกวิธี เพื่อประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้าง ในอนาคตให้แก่ผู้ว่าจ้างไว้เป็นหลักฐาน อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง

๑๓. ในการเก็บและหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยหนึ่งคน โดยเจ้าหน้าที่ดังกล่าวจะต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยา และวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง

๑๔. ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดในข้อ ๑๓ ส่วนอีกคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ในด้านสุขาภิบาล วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และวิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

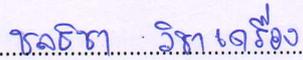
(นางสาวศุภมิตร ไตรรอด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายปิยะ ประสงค์ทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวชลธิชา วิชาเครื่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๕. ผู้รับจ้างจะต้องมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อดังกล่าวอย่างเป็นทางการตามหลักวิชาการ ตามแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และถ้าหากมูลฝอยติดเชื้อที่ผู้รับจ้างรับไปดำเนินการกำจัด มีผลกระทบและเกิดความเสียหายต่อชีวิตและร่างกาย ทรัพย์สินหรือสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ซึ่งอาจเกิดจากการผิดสัญญาการดำเนินการเก็บขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อของผู้ว่าจ้าง ไปยังเตาเผามูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้าง ขณะขนย้ายลำเลียงหรือขณะกำจัด ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในการแก้ปัญหาและชดเชยค่าเสียหายไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๑๖. ผู้รับจ้างจะต้องมีรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อดังกล่าว เช่น ภาพถ่ายรถเข็นรถเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ระบบเตาเผา การแต่งกายของพนักงานและเอกสารอื่นๆ ที่สำคัญ ได้แก่

๑๖.๑ หนังสือรับรองประกอบกิจการจัดเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๒ หนังสือรับรองประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๓ ใบอนุญาตรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ที่ผู้ว่าจ้างตั้งอยู่ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๔ ใบอนุญาตรับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่รับผิดชอบพื้นที่ที่สถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อตั้งอยู่ (กรณีที่มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง) โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๕ ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานประเภทลำดับที่ ๑๐๑ ตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ ของสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ หรือใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานประเภทลำดับที่ ๑๐๕ ตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ ของสถานที่คัดแยกขยะ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

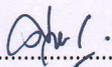
๑๖.๖ รายงานการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๑๔๐๐๐ (กรณีที่มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง) โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๗ เอกสารแสดงผลกระบวนการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตั้งแต่ขั้นตอนแรกจนถึงขั้นตอนสุดท้าย โดยไม่ก่อผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่อยู่บริเวณใกล้เคียง โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๘ หนังสือรับรองผลการตรวจคุณภาพเตาเผามูลฝอยติดเชื้อครั้งสุดท้ายที่ดำเนินการตรวจ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๙ หนังสือรับรองคุณสมบัติผู้รับจ้าง ผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๑๐ ภาพแสดงยานพาหนะสำหรับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ

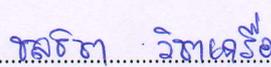
(นางสาวศุภมิตร ไตรรอด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นายปิยะ ประสงค์ทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวชลธิชา วิศาเครื่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๖.๑๑ ภาพแสดงการแต่งกายเจ้าหน้าที่ ที่ทำหน้าที่ในการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๖.๑๒ ภาพแสดงสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อและขั้นตอนการดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ยื่นขณะเข้าเสนอราคา

๑๗. พนักงานของผู้รับจ้างต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้ายางหุ้มแข้ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อ

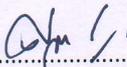
๑๘. ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาล และเป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑๙. ในกรณีที่มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีผู้ควบคุมที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดูแลระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ ประเภทนิติบุคคลที่ออกโดยหน่วยงานราชการ

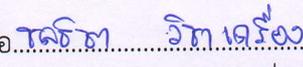
๒๐. ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดต่อชีวิต ร่างกาย สุขภาพอนามัยของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของผู้ว่าจ้าง รวมถึงทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม และชื่อเสียงของผู้ว่าจ้าง รวมทั้งบุคคลภายนอกในกรณีซึ่งเกิดจากการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในทุกขั้นตอน

๒๑. ผู้รับจ้างต้องจัดอบรมให้ความรู้ด้านการปฏิบัติการแก่เจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้างที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องในหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามที่ผู้ว่าจ้างร้องขอ

๒๒. ผู้ว่าจ้างสามารถส่งเจ้าหน้าที่หรือคณะกรรมการตรวจรับเข้าไปตรวจสอบและประเมินคุณภาพอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และสถานที่ตั้งเตาเผามูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้างได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งผู้รับจ้างทราบล่วงหน้า หากผลการตรวจสอบและประเมินพบว่าไม่ได้คุณภาพ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญา โดยจะแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวศุภมิตร โตรอด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายปิยะ ประสงค์ทรัพย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวชลธิชา วิศาเครือง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ