

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการจ้างที่ปรึกษา

๑. ชื่อโครงการ	ศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี	
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....	๑,๙๐๐,๐๐๐	บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง).....	๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗	
เป็นเงิน.....	๑,๙๐๐,๐๐๐	บาท
๔. ค่าตอบแทนบุคคลากร.....	๑,๐๕๒,๙๗๖	บาท
๔.๑ ประเภทที่ปรึกษา.....	กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ	
๔.๒ คุณสมบัติที่ปรึกษา	จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาเอกและมีประสบการณ์การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือ	
	อาชีพอนามัยและความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕ปี	
๔.๓ จำนวนที่ปรึกษา.....	๑	คน
๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์	-	บาท
๖. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปต่างประเทศ (ถ้ามี).....	-	บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....	๘๕๗,๐๒๔	บาท
๘. รายชื่อผู้รับผิดชอบในการกำหนดค่าใช้จ่าย/ดำเนินการ/ขอบเขตดำเนินการ (TOR)		
๘.๑	นางสุกานดา พัดพาดิ	
๘.๒	นางสาวปิยมารณ์ ดวงมนตรี	
๘.๓	นางสาวพนิดา เจริญสุข	
๙. ที่มาของการกำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง)		
๙.๑	หลักเกณฑ์ในการคิดอัตราค่าตอบแทนที่ปรึกษาไทยของสำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ	
๙.๒	หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้จ่ายประกอบการพิจารณา งบประมาณรายจ่ายประจำปี เบิกจ่ายในลักษณะ	
	ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุและค่าสาธารณูปโภค เลขที่ นร ๐๗๑๙/๖๒๗ สำนักงบประมาณ ลงวันที่ ๑๒	
	มิถุนายน ๒๕๕๗	
๙.๓	อัตราค่าใช้จ่ายหลักเกณฑ์และแนวทางการพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี การฝึกอบรมสัมมนา การ	
	โฆษณา ประชาสัมพันธ์ การจ้างที่ปรึกษา ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ เลขที่ นร ๐๗๑๙/	
	๖๒๘ สำนักงบประมาณ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗	

ขอบเขตงานจ้างที่ปรึกษาดำเนินงาน จัดทำแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี

๑. หลักการและเหตุผล

ในภาวะสภาพการณ์การพัฒนาประเทศในปัจจุบันทำให้ผู้คนต้องเผชิญกับภาวะความเสี่ยงที่จะเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ อันอาจเกิดจากหลายปัจจัย ได้แก่ ความยากจน การศึกษา การพัฒนาการขนส่ง การพัฒนาอุตสาหกรรม เป็นต้น ทั้งหมดล้วนเป็นปัจจัยที่เกิดขึ้นจากปัจจัยที่อยู่นอกภาคส่วนสาธารณสุขทั้งสิ้น ด้วยเหตุดังกล่าวในปี ค.ศ. ๒๐๐๐ องค์การอนามัยโลกจึงได้กำหนดยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความเสี่ยงและภัยคุกคามต่อสุขภาพ ที่สำคัญไว้ ๒ ประการ คือ การลดปัจจัยเสี่ยงต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค และภัยคุกคามแก่สุขภาพมนุษย์ ไม่ว่าจะเกิดจากปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคม หรือพฤติกรรม และการส่งเสริมให้มีการนำมิติทางสุขภาพเข้าไปไว้ในการพัฒนาโครงการจากแนวคิดดังกล่าว ผลกระทบต่อสุขภาพอันเกิดจากปัจจัยต่าง ๆข้างต้นนั้นสามารถหลีกเลี่ยง ป้องกันหรือฟื้นฟูให้ดีขึ้นโดยการกำหนดนโยบาย แผนงาน โครงการให้มีความเหมาะสม จึงมีข้อเสนอให้ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือหนึ่งเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจในการดำเนินโครงการพัฒนาต่างๆเพื่อให้มีการพิจารณาผลกระทบอย่างรอบด้านรวมทั้งมิติสุขภาพในกระบวนการพัฒนาโครงการโดยการแสดงน้ำหนักและข้อมูลหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบทางบวกและทางลบ รวมทั้งแสดงข้อห่วงใยทางสุขภาพ

ทั้งนี้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเป็นกระบวนการที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และสร้างกระบวนการเรียนรู้ของประชาชนให้มีความตระหนักในการคุ้มครองและสร้างสุขภาพของตนเองในการวางแผนเพื่อป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน รวมทั้งลดความขัดแย้งในการพัฒนาโครงการ ผนวกกับปัจจุบันรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๒๗ วรรคสอง ได้ระบุว่า การดำเนินโครงการหรือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรง ทั้งด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อมทรัพยากรธรรมชาติและสุขภาพจะกระทำมิได้ เว้นแต่จะได้ทำการศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในชุมชน และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียก่อน รวมทั้งได้ให้องค์การอิสระ ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนองค์การเอกชนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพและผู้แทนสถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อม หรือทรัพยากรธรรมชาติ หรือด้านสุขภาพ ให้ความเห็นประกอบก่อนมีการดำเนินการดังกล่าว

โครงการปิโตรเคมี เป็นโครงการที่เข้าข่ายโครงการหรือกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรง ทั้งด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติและสุขภาพตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเรื่อง กำหนดประเภท ขนาด และวิธีปฏิบัติสำหรับโครงการหรือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนอย่างรุนแรง ทั้งด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อมทรัพยากรธรรมชาติและสุขภาพ จากข้อมูลสำเนียงนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ข้อมูลรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม พบว่าช่วงปี ๒๕๓๕ - ๒๕๕๓ มีโรงงานอุตสาหกรรมปิโตรเคมีประมาณ ๒๑ แห่ง และปัจจุบันยังมีโครงการที่กำลังจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและยื่นต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการอย่างต่อเนื่อง กรอบกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้กิจการผลิต การกลั่น การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียมหรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่างๆ เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่ราชการส่วนท้องถิ่นต้องควบคุม กำกับดูแล ไม่ให้เกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญแก่ชุมชนข้างเคียงได้

ดังนั้น กรมอนามัยในฐานะเป็นหน่วยงานที่มีพันธกิจในการพัฒนาองค์ความรู้ในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ผสานกับเพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๕๐ มาตรา ๖๗ วรรคสอง และพรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงเห็นควรจัดทำแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการการควบคุม กำกับติดตามการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ อันจะเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ วัตถุประสงค์หลัก

เพื่อจัดทำแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี

๒.๒ วัตถุประสงค์รอง

- ๑) เพื่อศึกษาสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมี
- ๒) เพื่อศึกษากิจกรรม กระบวนการผลิต มลพิษ และสิ่งคุกคามสุขภาพที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมและกระบวนการผลิตอุตสาหกรรมปิโตรเคมี
- ๓) เพื่อศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพ ตัวชี้วัดสุขภาพ รวมทั้งมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการประกอบกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมี

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ ผลการศึกษาสถานการณ์ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมี
- ๓.๒ ผลการศึกษากิจกรรม กระบวนการผลิต มลพิษ และสิ่งคุกคามสุขภาพที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมและกระบวนการผลิตอุตสาหกรรมปิโตรเคมี
- ๓.๓ ผลการศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพ ตัวชี้วัดสุขภาพ รวมทั้งมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการประกอบกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมี
- ๓.๔ แนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากการประกอบกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมี

๔. ขอบเขตการดำเนินงาน

๔.๑ ศึกษาข้อมูลสถานการณ์และการประกอบกิจการของอุตสาหกรรมปิโตรเคมีในประเทศไทย เช่น ประเภท จำนวนสถานประกอบการพร้อมระบุกำลังการผลิต สถานที่ตั้งโดยแสดงเป็นแผนที่ปัญหาด้านสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

๔.๒ ศึกษารวบรวม และสังเคราะห์ข้อมูลกิจกรรม กระบวนการผลิต มลพิษสิ่งแวดล้อมและสิ่งคุกคามสุขภาพที่เกิดขึ้นจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมีขั้นต้น ขั้นกลาง และขั้นปลาย และเทคโนโลยีในการจัดการมลพิษ และมาตรการป้องกันและลดผลกระทบจากมลพิษ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๔.๓ คัดเลือกกิจกรรมอุตสาหกรรมปิโตรเคมี คือประเภทอุตสาหกรรมปิโตรเคมีชั้นปลาย เพื่อศึกษาและวิเคราะห์ ในการพัฒนา เครื่องมือตัวชี้วัดสุขภาพ วิธีการประเมิน และมาตรการในการป้องกันและลดผลกระทบ รวมทั้งมาตรการในการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสุขภาพ

๔.๔ จัดทำแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี จากประเภทกิจการที่คัดเลือกในข้อ ๔.๓ โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑) จัดทำร่างแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี โดยอย่างน้อยต้องประกอบด้วย

- (๑) การกำหนดขอบเขตการศึกษา
- (๒) ขั้นตอน และเทคนิควิธีการ เครื่องมือในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- (๓) การประเมินและจัดลำดับความสำคัญของผลกระทบ
- (๔) การกำหนดตัวชี้วัดสุขภาพสำหรับการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสุขภาพ
- (๕) การเสนอมาตรการป้องกันและแก้ไข และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสุขภาพ
- (๖) แบบประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ

๒) จัดเวทีประชุมปรึกษาหารือผู้เชี่ยวชาญและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ความเห็นต่อร่างแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓) นำร่างแนวทางดังกล่าวไปทดลองปรับใช้ในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างน้อย ๑ แห่ง

๔) ถ่ายทอดประสบการณ์และอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเทคนิควิชาการในการศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมีให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่นำร่างแนวทางไปปรับใช้ จำนวน ๑ ครั้ง

๕) จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพฯ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้ที่เกี่ยวข้องในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๖) รวบรวมและประมวลข้อมูลจากในข้อ ๒) - ๕) มาประกอบการปรับปรุง และจัดทำแนวทางการประเมินประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี

๗) จัดทำแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมีฉบับสมบูรณ์ เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๔.๕ จัดทำรายงานผลการศึกษฉบับสมบูรณ์ เป็นภาษาไทย จำนวน ๗ เล่ม และจัดทำแผ่นบันทึกข้อมูล (CD - Rom) จำนวน ๗ แผ่น

๔.๖ จัดให้มีการนำบุคลากรกรมอนามัยไปศึกษาดูงานเกี่ยวกับกระบวนการผลิตและการจัดทำHIA ของโรงงานปิโตรเคมีในพื้นที่ จำนวน ๑ ครั้ง

๕. วงเงินงบประมาณ

๑,๙๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนบาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

มีระยะเวลาดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๒๗๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญาจ้าง

๗. การส่งมอบงาน

๗.๑ ส่งรายงานขั้นต้น (Inception Report) โดยจัดพิมพ์เป็นภาษาไทย จำนวน ๒ เล่ม ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา โดยรายงานจะต้องแสดงถึงข้อมูลสถานการณ์และการประกอบกิจการของ อุตสาหกรรมปิโตรเคมีในประเทศไทย แนวทางการดำเนินการศึกษา และแผนการดำเนินงานโดยละเอียด

๗.๒ ส่งรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) จำนวน ๒ เล่ม โดยจัดพิมพ์เป็นภาษาไทยภายใน ๑๕๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ประกอบด้วย

๑) ผลการศึกษาสถานการณ์การปัญหาและการประกอบกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมีในประเทศไทย ตามข้อ ๔.๑

๒) ผลการศึกษารวบรวม และสังเคราะห์ข้อมูลกิจกรรม กระบวนการผลิต มลพิษสิ่งแวดล้อม และสิ่งคุกคามสุขภาพที่เกิดขึ้นจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ในข้อ ๔.๒

๓) ผลการศึกษาและวิเคราะห์จากกรณีกิจการอุตสาหกรรมปิโตรเคมี ที่คัดเลือก ในข้อ ๔.๓

๔) ร่างแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมีในข้อ ๔.๔ (๑)

๕) ผลการจัดประชุมปรึกษาหารือผู้เชี่ยวชาญและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในข้อ ๔.๔ (๒)

๗.๓ ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final Report) โดยจัดพิมพ์ภายใน ๒๗๐ วัน นับจากวันลงนามในสัญญา และได้รับข้อคิดเห็นและความเห็นชอบจากผู้ว่าจ้างแล้ว จำนวน ๒ ฉบับ ประกอบด้วย

ฉบับที่ ๑) รายงานผลการศึกษาเป็นภาษาไทยโดยมีรายละเอียด ตามขอบเขตการศึกษาข้อ ๔.๑-๔.๓ ข้อ ๔.๔ (๒)-(๖) และข้อ ๔.๖ พร้อมทั้งมีบทสรุปสำหรับผู้บริหารเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน ๗ เล่ม และจัดทำแผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) จำนวน ๗ แผ่น

ฉบับที่ ๒) แนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมีฉบับสมบูรณ์เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ตามขอบเขตการศึกษาข้อ ๔.๔ (๑) อย่างละ ๗ เล่ม และจัดทำแผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) จำนวน ๗ แผ่น

๘. การจ่ายเงินล่วงหน้า

กรมอนามัยจ่ายเงินล่วงหน้า ร้อยละ ๕๐ ของราคาค่าจ้าง ตามสัญญา ซึ่งต้องหักคืนเงินค่าจ้างล่วงหน้า จำนวน ๓ งวด โดยหักจากการเบิกค่าจ้างตามงวดงานแต่ละงวด และต้องส่งแผนการดำเนินงานตามโครงการมาพร้อมกับหนังสือการเบิกเงินค่าจ้างล่วงหน้า

๙. การจ่ายเงิน

๙.๑ งวดที่ ๑ จ่ายเงินร้อยละ ๓๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมด โดยหักคืนเงินค่าจ้างล่วงหน้าร้อยละ ๓๕ ของเงินล่วงหน้า เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งรายงานผลการศึกษาเบื้องต้น (Inception Report) และคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

๙.๒ งวดที่ ๒ จ่ายเงินร้อยละ ๔๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมด โดยหักคืนเงินค่าจ้างล่วงหน้าร้อยละ ๓๕ ของเงินล่วงหน้า เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) และคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

๙.๓ งวดที่ ๓ จ่ายเงินร้อยละ ๓๐ ของวงเงินค่าจ้างทั้งหมด โดยหักคืนเงินค่าจ้างล่วงหน้าร้อยละ ๓๐ ของเงินล่วงหน้า เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Final Report) และคณะกรรมการให้ความเห็นชอบ

๑๐. คุณสมบัติของที่ปรึกษา

๑๐.๑ เป็นมหาวิทยาลัยของรัฐที่มีบุคลากรมีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ทั้งด้านทฤษฎีและปฏิบัติเกี่ยวกับการอนามัยสิ่งแวดล้อมหรืออาชีวอนามัยและความปลอดภัย

๑๐.๑.๑ บุคลากรจบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาเอกและมีประสบการณ์การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรืออาชีวอนามัยและความปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๑๐.๒ สามารถประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ เจ้าของโครงการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เอกชน และชุมชน ฯลฯ

๑๑. เงินประกันผลงานและหนังสือค้ำประกัน

ในการจ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ที่ปรึกษาแต่ละงวด ผู้ว่าจ้างจะหักเงินที่จะจ่ายแต่ละครั้งจำนวน ร้อยละ ๕ (ห้า) ของเงินค่าจ้างเพื่อเป็นการประกันผลงาน หรือที่ปรึกษาจะใช้หนังสือค้ำประกันของธนาคารในประเทศ มีอายุการค้ำประกันไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน แทนเงินที่หักไว้เพื่อเป็นการประกันผลงานก็ได้ และจะคืนให้ที่ปรึกษาภายใน ๔๕ วัน นับแต่การจ่ายเงินงวดสุดท้าย

๑๒. การจัดทำข้อเสนอ

ที่ปรึกษาจะต้องจัดทำ ข้อเสนอทางด้านเทคนิค และข้อเสนอทางการเงิน จำนวนอย่างละ ๖ ชุด(โดยเป็นต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) เสนอต่อประธานคณะกรรมการดำเนินการจ้างที่ปรึกษาโครงการศึกษาแนวทางจัดทำประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒.๑ ข้อเสนอทางด้านเทคนิค จะต้องมียรายละเอียดครอบคลุมดังนี้

๑๒.๑.๑ แนวคิด ขั้นตอน วิธีการ แผนการดำเนินงาน และข้อเสนอที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของการดำเนินงาน

๑๒.๑.๒ บุคลากรหลักในการดำเนินงานที่ปรึกษาต้องระบุรายชื่อบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ การวิเคราะห์ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และ/หรือด้านอื่นๆที่

จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา พร้อมหน้าที่ ความรับผิดชอบ ปริมาณคนต่อเดือนที่เหมาะสมกับปริมาณงาน และระยะเวลาการทำงานที่สอดคล้องกับแผนงาน โดยที่ปรึกษาที่เป็นบุคลากรหลักจะต้องลงนามการเข้าร่วมการทำงาน รวมทั้งระบุจำนวน และรายชื่อบุคลากรที่สนับสนุนอื่นๆที่ร่วมดำเนินงาน

๑๒.๒ ข้อเสนอทางการเงิน จะต้องมียละเอียดที่ประกอบด้วย

๑๒.๒.๑ สรุปยอดค่าใช้จ่ายทั้งหมดแยกตามหมวดรายการ คือ งบบุคลากร (ได้แก่ ค่าตอบแทนที่ปรึกษา/นักวิจัย/ผู้ประสานงานหรือเลขานุการ) งบดำเนินงาน (ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงาน เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าสำรวจ/วิเคราะห์ข้อมูล ค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ค่าจัดประชุมสัมมนา ค่าพิมพ์เอกสาร ค่าสำเนาเอกสาร และค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าโทรศัพท์ โทรสาร เป็นต้น) งบลงทุน (ได้แก่ ค่าจัดหาครุภัณฑ์ในการปฏิบัติงาน) งบอื่นๆ (ได้แก่ ค่าธรรมเนียม สถาบันการศึกษา ค่าภาษี เป็นต้น)

๑๓. เงื่อนไขการปรับ

กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับจ้างจะต้องถูกปรับร้อยละ ๐.๐๑ ต่อวันของวงเงินค่าจ้างทั้งสัญญา แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท นับถัดจากวันครบกำหนดแล้วเสร็จตามสัญญาหรือวันที่ผู้ว่าจ้างได้ขยายให้จนถึงวันที่ทำงานแล้วเสร็จจริงและส่งมอบผลงานงวดสุดท้ายครบถ้วน

๑๔. กรรมสิทธิ์

กรรมสิทธิ์ในข้อมูลต่างๆ ตลอดจนเอกสารต่างๆ ที่จัดทำระหว่างดำเนินการซึ่งผู้รับจ้างปฏิบัติการให้กับกรมอนามัยตามสัญญา ถือเป็นกรรมสิทธิ์ของกรมอนามัย และต้องส่งมอบต้นฉบับให้แก่ กรมอนามัยตามกำหนดเวลาที่ระบุในสัญญา แต่ผู้รับจ้างสามารถทำสำเนาจากต้นฉบับเก็บไว้จำนวน ๑ ชุด และจะมอบเอกสารให้แก่ผู้ใดมิได้ นอกจากจะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากกรมอนามัยก่อน

๑๕. ความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อการละเมิดบทบัญญัติแห่งกฎหมายหรือสิทธิใดๆในสิทธิบัตรหรือลิขสิทธิ์ของบุคคลที่ ๓ ซึ่งผู้รับจ้างนำมาใช้ในการปฏิบัติงานตามสัญญาการว่าจ้างครั้งนี้

๑๖. เงื่อนไขอื่นๆ

๑๖.๑ การปรับปรุงเปลี่ยนแปลงและแก้ไขใดๆ เกี่ยวกับรายละเอียดที่กำหนดไว้ในขอบเขตการดำเนินงานต้องได้รับความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจรับก่อน และการตัดสินใจของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๑๖.๒ ในกรณีที่การดำเนินงานตามขอบเขตของและแผนการดำเนินงานศึกษาของโครงการฯต้องการให้มีคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่รับผิดชอบโครงการ เพื่อให้ความเห็นทางวิชาการ ซึ่ง

รวมถึงกรณีจัดให้มีผู้ทรงคุณวุฒิ ในการให้ข้อเสนอแนะเพื่อเชื่อมโยงมุมมองด้านนโยบายและการบริหารกับด้านวิชาการ ที่ปรึกษาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๑๖.๓ ในกรณีที่กรมอนามัย ประสานงานหรือขอความร่วมมือให้ที่ปรึกษามาร่วมประชุม สัมมนา หรือชี้แจงข้อมูล รายละเอียดเกี่ยวกับผลงานหรือการศึกษาของโครงการ ต่อคณะกรรมการกำกับการศึกษา หรืออนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง ภายในระยะเวลาสัญญาจ้าง ที่ปรึกษาจะต้องให้ความร่วมมือโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

๑๖.๔ ในกรณีที่โครงการฯ มีการจัดหาครุภัณฑ์เพื่อดำเนินงานเมื่อโครงการฯ แล้วเสร็จที่ปรึกษาจะต้องส่งมอบครุภัณฑ์ อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในโครงการและเอกสารข้อมูลทุกประเภทที่ใช้ในการศึกษาตลอดจนรายงานการศึกษาเป็นกรรมสิทธิ์ของ กรมอนามัย พร้อมทั้งระบบข้อมูลและฐานข้อมูลทุกประเภท ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และรูปแบบอื่นๆ ภายใต้โครงการที่เกี่ยวข้อง ซึ่งที่ปรึกษาต้องส่งมอบให้กรมอนามัย

๑๖.๕ ในกรณีที่ต้องมีการปฏิบัติงานนอกสถานที่หรือเดินทางต่างจังหวัด ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าที่พัก ค่าเดินทางทั้งหมดให้แก่คณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานที่รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นางสุกานดา พัดพาดิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวปิยมาภรณ์ ดวงมนตรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวพนิดา เจริญสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายละเอียดค่าใช้จ่ายงบดำเนินการจ้างที่ปรึกษาเพื่อดำเนินการโครงการศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพ
จากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี

กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวนเงิน (บาท)
1.ค่าตอบแทนบุคลากร	
1.1 บุคลากรหลัก	
1.1.1.หัวหน้าโครงการ 1 คน×4 เดือน ×54,350 บาท/เดือน ×1.76	382,624
1.1.2. ผู้ร่วมโครงการ 1 คน×4 เดือน×36,000 บาท/เดือน ×1.76	253,440
1.2 บุคลากรสนับสนุน	
1.2.1.ผู้ปฏิบัติงานสนับสนุน 2 คน×4 เดือน×28,900 บาท/เดือน ×1.76	406,912
รวมค่าจ้างที่ปรึกษา	1,042,976
2.ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม จำนวน 2 ครั้ง รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้	
2.1 ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ (30 คน)	
2.1.1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน 30 คน × 800 บาท × 1 ครั้ง	24,000
2.1.2.ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม 30 คน × 500 บาท × 1 ครั้ง	15,000
2.1.4.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม	35,000
2.2 ค่าใช้จ่ายในการจัดเวทีรับฟังความเห็น (50 คน)	
2.2.1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน 50 คน × 800 บาท × 1 ครั้ง	40,000
2.2.2.ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม 50 คน × 500 บาท × 1 ครั้ง	25,000
2.2.3.ค่าวัสดุอุปกรณ์	35,000
2.3 ค่าใช้จ่ายในการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่กรมอนามัย (10 คน)	
2.3.1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน 10 คน × 800 บาท × 1 ครั้ง	8,000
2.3.2.ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม 10 คน × 500 บาท × 1 ครั้ง	5,000
2.3.3.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม	15,000
รวมค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม	202,000
3.ค่าใช้จ่ายในการนำร่างแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพไปทดลองปรับใช้ในพื้นที่อปท. 1 แห่ง	153,024

กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวนเงิน (บาท)
4.ค่าใช้จ่ายในการนำบุคลากรกรมอนามัยลงพื้นที่ศึกษาดูงานอุตสาหกรรมปิโตรเคมี (10 คน)	
4.1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าอาหารกลางวัน 10 คน × 800 บาท × 1 ครั้ง	8,000
4.2.ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	15,000
รวมค่าใช้จ่ายในการลงพื้นที่ศึกษาดูงาน	23,000
5.ค่าใช้จ่ายในการจัดทำรายงานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	79,000
6.ค่าใช้จ่ายในการประสานงาน	39,000
7.ค่าธรรมเนียม มหาวิทยาลัยมหิดล	361,000
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมด	1,900,000