**104年1月1日制定**

**104年3月17日修訂**

**105年9月10日修訂**

**衛生福利部共同清除處理機構查核工作紀錄表(初稿)**

|  |  |
| --- | --- |
| 查核時間 | 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分 |
| 查核對象基本資料 | 機構名稱 |  | **處理方式：滅菌處理** |
| 機構地址 |  |
| 負責人姓名 |  | 許可證字號 |  |
| 專責人員姓名 |  | 電 話 |  |
| 許可期限 | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| □專責人員陪同查核 □不在；原因：  |
| **一、現場查核** |
| **1.清除作業(20.5%)** | **配分** | **得分** |
| **1-1 車輛是否有標示機構名稱、電話號碼、許可證字號及區別有害事業廢棄物特性之標誌**(車輛許可證字號應與許可證字號一致) |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-2 清運車輛是否備有冷藏措施**（車上裝載廢棄物溫度需於5度以下） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-3 車輛是否裝有滅菌燈、及污出水收集槽**(如有裝設或使用滅菌燈且污水收集槽有標示可為完全達成） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-4 是否有防止車輛滑動之楔形擋**（建議1車應有2組車擋） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-5 隨車攜帶有害事業廢棄物之緊急應變方法說明書及應變器材**(應變器材包滅火器、消毒藥水、備用垃圾袋/桶、清掃包裝工具、個人安全裝備(手套、口罩、防護衣、安全鞋)、急通聯設備及其他） |
| **說明：** | **5** |  |
| **1-6 是否依規定裝設GPS設備** |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-7 清運車輛清洗及消毒**（應注意消毒及清洗車輛頻率） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-8 卸載人員安全衛生防護**（包含：口罩、安全帽、防護衣(工作服)、護目鏡、手套、安全鞋及其他） |
| **說明：** | **5** |  |
| **1-9 卸載後人員清潔消毒**（建議應有設置人員除汙場所及員工每日應卸載清潔之規則） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **2.貯存方法及設施規格與運作情形(16%)** | **配分** | **得分** |
| **2-1 廢棄物是否依規定分區貯存及標示名稱** (一般及有害廢棄物應分區貯存) |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-2 是否於貯存區或設施外明顯標示區別有害事業廢棄物特性之標誌**（應有生物醫療廢棄物之標誌） |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-3是否以防漏、不易破之黃色塑膠袋或黃色可燃容器密封盛裝** |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-4 生物醫療廢棄物貯存設施是否控制於5℃以下及貯存期限之符合度** |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-5 生物醫療廢棄物包裝容器外標誌是否符合規定**（應有生物醫療廢棄物標誌） |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-6 包裝容器是否有破損情形** |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-7 具防止地面水、雨水及地下水流入、滲透之設備及措施** |
| **說明：** | **2** |  |
| **2-8 具防止人員或動物擅自闖入之安全設備或措施** |
| **說明：** | **2** |  |
| **3.中間處理(11%)** | **配分** | **得分** |
| **3-1 滅菌操作條件是否符合**(滅菌溫度為45min 135℃(壓力:2.18Kg/cm2)或60min 121℃(壓力：1.06Kg/cm2) |
| **說明：** | **3** |  |

|  |
| --- |
| **3-2 滅菌鍋是否有保留適當空間(如填充率在80%以下)**（出鍋目視廢棄物於台車上預留空間） |
| **說明：** | **3** |  |
| **3-3 工作人員作業防護器具之穿戴**（建議包含項目：口罩、安全帽、手套、安全鞋、防護衣及其他） |
| **說明：** | **5** |  |
| **4.其他項目(12.5)** | **配分** | **得分** |
| **4-1 是否有緊急逃生路線**（廠內應有逃生路線圖及進行安全解說） |
| **現況簡述：** | **1.5** |  |
| **4-2 化學品貯存區是否逐桶標示**（化學品應固定及標示） |
| **現況簡述：** | **1.5** |  |
| **4-3 電源箱是否有標示**（應於電源箱上標註警告用語且應關閉） |
| **現況簡述：** | **1.5** |  |
| **4-4 滅火器標示及有效日期**（應注意滅火器是否有過期或指針壓力是否達到） |
| **現況簡述：** | **1.5** |  |
| **4-5 消防箱燈號顯示**（注意消防箱上燈是否有亮） |
| **現況簡述：** | **1.5** |  |
| **4-6 監視系統之管理**（錄影檔案皆須保存3個月，並應注意無法調閱資料及調閱影像有發現不符申請書情形建議不予給分）（建議監視器設置位置：廠區車輛進出口、磅秤設備、冷藏貯料進出口、滅菌鍋操作區域、其他） |
| **現況簡述：** | **5** |  |
| **二、文件查核(40%)** |
| **1-1 清運車輛清洗場所同意證明**（需有是清洗廠開具之同意書，若於廠內清洗車輛，免附） | **配分** | **得分** |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-2 清運車輛清洗廢水之處理**（廢水應有定期處理程序文件，委外處理需要有合約） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-3 清運車輛消毒紀錄** |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-4 司機及車輛出勤前檢點項目紀錄表** |
| **說明：** | **1.5** |  |

|  |
| --- |
| **1-5 車輛維修紀錄** |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-6 卸載人員除污規範與紀錄**（若無訂定除污規範則建議該項目為部分達成） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-7 進場允收查驗及退運紀錄**（僅有允收查驗執行未定允收標準，或未有允收紀錄皆建議為部分達成） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-8 廢棄物委託清除、處理之合約** |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-9 衍生廢棄物委託清除處理之合約**（應有清除、處理合約才為完全達成） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-10 員工教育訓練紀錄**（是否依申請書切實執行，應有簽到及照片佐證） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-11 是否有依規定完成申報營運紀錄**（應有聯單資料） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-12 具甲級廢棄物處理技術員及乙級廢棄物處理技術員各一人**（至少要有2人，1為甲級、１為乙級） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-13 緊急應變SOP及演練紀錄**（要有SOP及演練記錄才為完全達成） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-14 個人防護器具之穿戴規定**（有訂定相關規定、守則及有執行記錄才為完全達成） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-15 廠內人員是否具備第一種壓力容器設備操作技術證**（相關人員應具備相關操作技術證） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-16 每日作業前應實施檢點，是否有滅菌鍋安全衛生設施檢點表**（包括蒸氣進出管路是否正常排出與流入、內外鍋指針歸零、鍋門關閉正常、內鍋保持清潔、內鍋過濾網清潔無阻塞、地板排水良好、消防緊急照明） |
| **說明：** | **1.5** |  |

|  |
| --- |
| **1-17 是否有滅菌鍋操作紀錄表**（包含項目為每鍋次進鍋、出鍋時間、滅菌時間、滅菌溫度、壓力、操作者等） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-18 是否有滅菌鍋測試紀錄表**（包括每鍋次進行化學測試紀錄，每月操作生物性測試紀錄） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-19 每月定期做壓力容器安全性檢查表**（包含：設備本體、蓋板螺栓、管件、閥及旋塞、附屬裝置、平台支架等） |
| **說明：** | **1.5** |  |
| **1-20 環保法規違規紀錄或公安陳情事件**（若有違規紀錄，需一併提供相關違規、公安陳情事件紀錄及改善紀錄） |
| **說明：** | **3** |  |
| **1-21 環境監測結果及分析紀錄**（是否提供環境監測相關結果分析紀錄(符合申請書頻率) |
| **說明：** | **8.5** |  |
| **三、其他項目(採扣分制)** |
| **1-1現場操作有不符申請書件之項目**1. CCTV錄影檔案無法保存3個月以上
2. 環境監測項目未依監測頻率進行或缺少監測項目
3. 廠區配置
 | **-15** |  |
| **1-2展延期間有違規紀錄**(建議可視裁罰金額及次數) | **-10** |  |
| **總得分** |  **分** |
| **四、查核缺失及建議說明** |
|  |
| 查核人員簽名： | 機構陪同人員簽名： |