食品作業場所病媒綜合防治作業符合性評鑑項目評核表

附件三

廠商名稱： □第一次評鑑 □第一年追蹤查核 □第二年追蹤查核

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 編號 | 項 目 | 評核標準 | 評分標準 | 不符合事項說明(標註不符合事項編號) |
| 符合 | 部分符合 | 不符合 |
| 公司規模與管理 |  1 | 現職病媒防治專業技術人員人數（評鑑有無勞健保資料、病媒防治專業技術人員結業證書）。 | 查核勞健保資料，從業人員**至少有一位**經環保署專業訓練合格之病媒防治專業技術人員(查核專責人員設置核定表)。 |  |  |  |  |
|  2 | 參加病媒防治業食品衛生講習人數（並提供相關佐證資料）。 | 查核現職人員**至少一位**參加食品衛生講習之證書(外訓)。 |  |  |  |
|  3 | 病媒防治業者平時是否有辦理員工在職教育制度（內外訓並提供相關佐證資料）。 | 員工病媒防治在職教育，每季至少一次(內訓)，查核在職教育之講義簽到簿、測驗卷及照片等紀錄依據。 |  |  |  |
| 病媒防治設備與藥劑 |  4 | 各種病媒施藥防治裝備符合作業需求。 | 倉庫查核各種施藥器材及安全防護裝備、使用情形、堪用及維護情形。 |  |  |  |  |
|  5 | 用藥基於食品安全原則並符合作業需求，防止污染食材、廚具）。 | 查核防止藥劑洩漏汙染食材、廚具之裝備，並抽問環藥施工人員使用方法。 |  |  |  |
|  6 | 使用原封合法環境衛生用藥。 | 抽查環境衛生用藥是否合法原封產品，並於櫃上及儲物層架上標示清楚；並提供供該年度環境用藥之SDS。 |  |  |  |
|  7 | 藥劑之安全儲存符合相關法規要求。 | 是否貯藏於可以上鎖之環境衛生用藥倉庫；鑰匙專人保管，環衛用藥進出倉庫登記，倉庫是否禁菸、備滅火器材(查核滅火器有效日期)。 |  |  |  |
| 專業技能 |  8 | 具備客製化病媒防治計畫能力（並提供相關佐證資料）。 | 抽查客戶病媒防治計畫書檔案，比較不同之客戶，其施作計畫之差異，病媒施作計畫是否具備IPM綜合防治能力。 |  |  |  |  |
|  9 | 提示客戶環境管理、環境衛生應配合事項（並提供相關佐證資料）。 | 檢視不同客戶之施作計畫書，是否客製化服務及具體提示告知食品客戶環境管理、環境衛生應行注意事項。 |  |  |  |
|  10 | 具備病媒及孳生源種類鑑定能力。 | 準備飛行性病媒(蚊、蠅類)，爬行類病媒(蟑螂、螞蟻)、老鼠糞便、食物殘屑，以圖示或標本**現場抽問**病媒種類鑑定及防治方法。 |  |  |  |
|  11 | 具備飛、爬行性害蟲之監測能力。 | 針對防治設施平面圖查看飛行害蟲捕蟲燈監測，爬行害蟲黏板監測，擺設布置之位置是否正確，並查對監測結果之數據且是否告知委託之食品業者防堵策略。 |  |  |  |
|  12 | 具備鼠害之監測能力。 | 針對防治設施平面圖查看是否在食品作業場所之室外(內)，老鼠可能入侵之風險關鍵點布設老鼠監測設備，並查對監測結果之數據且是否告知委託之食品業者防堵策略。 |  |  |  |
| 客戶服務 |  13 | 建立客戶施工紀錄建檔管理。 | 審查書面或電腦檔案，病媒防治施工是否作成紀錄建檔。 |  |  |  |  |
|  14 | 有客服專線，且服務態度良好。 | 評鑑委員現場打客服專線，看是否有接聽，服務態度如何? |  |  |  |
|  15 | 執行客戶滿意度調查分析。 | 評鑑委員查看最近客戶滿意度調查資料，**並查看是否進行分析檢討，**並對缺失作成改進，定期追蹤查核。 |  |  |  |
| 總評或其他建議事項：   建議級別：□合格 □不合格(不符合事項 ≧ 2)□補送缺失改善計畫書及缺失改善前後對照相片，期限： 年 月 日前寄至本會委員簽名/日期：  |
| 業者代表人： 簽章 查核人簽名：會同人員： |
| 秘書處綜合考評事項：考評結果： □合格 □不合格 考評人員:  |
| 備註： | * 1. 業者具結：本公司(店) (人)查核時並無發生金錢財務短少及其他任何損害事情。
	2. 本表如無查核人員簽署者無效。
	3. 不合格事項請務必加註說明。
	4. 本記錄表單應影印一份，供廠商收執，正本由本會自存。
 |